Santé Canada Health Canada

Canada

Programme d'aide préscolaire aux Autochtones dans les réserves (PAPAR)

Rapport annuel 2000-2001

Notre mission est d'aider les Canadiens et les Canadiennes
à maintenir et à améliorer leur état de santé.

Santé Canada

Also available in English under the title : Annual Report 2000-2001
On peut se procurer des exemplaires supplémentaires auprès de :
Publications

Programme d'Aide Préscolaireaux Autochtones dans les réserves
DGSPNI, Santé Canada

PL 1919 A
Edifice Jeanne Mance
Ottawa, Ontario
K1A 0K9

613-954-4201
613-946-4625 télécopier

La présente publication est disponible sur Internet à l'adresse suivante :
www.hc-sc.gc.ca/dgspni

Elle est également offerte sur demande en format alternatif.

© Sa Majesté la Reine du Chef du Canada, représentée par le Ministre de la Santé, 2003.

No. de cat : H33-1/2001F
ISBN : 0-662-88900-2

TABLE DES MATIÈRES

INTRODUCTION 3

RÉGION DE L'ATLANTIQUE 11

RÉGION DU QUÉBEC 15

RÉGION DE L'ONTARIO 21

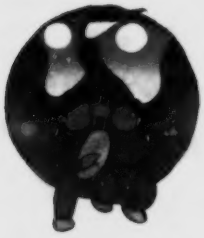
RÉGION DU MANITOBA 27

RÉGION DE LA SASKATCHEWAN 33

RÉGION DE L'ALBERTA 39

RÉGION DU PACIFIQUE 45

ANNEXE 53



INTRODUCTION

En 1995, le gouvernement canadien a lancé le Programme d'aide préscolaire aux Autochtones (PAPA) dans le but de faciliter le développement de l'enfant ainsi que sa préparation à l'école pour les Premières nations, les Métis et les Inuits vivant en milieu urbain et dans de grandes communautés nordiques.

L'objectif du PAPA consiste à créer un environnement éducatif, chaleureux et sachant faire preuve de soutien, pour les enfants au niveau préscolaire. Ce programme est fondé sur un modèle holistique regroupant les besoins liés à la santé affective, spirituelle, physique et mentale des enfants pour un apprentissage qu'ils utiliseront tout au cours de leur vie. Il s'agit d'un programme de préparation à l'école et d'intervention dès le jeune âge qui met à contribution les parents, les gardiens et les communautés dans le but de soutenir le développement de l'enfant. Le PAPA donne aux enfants autochtones de niveau préscolaire la possibilité de développer l'estime de soi, encourage le désir d'apprendre et fournit des possibilités d'améliorer tous les aspects de leur développement. Il tient à réduire les effets négatifs affectant la santé de certains enfants causés par de hauts taux de pauvreté et le manque de soutien social dans de nombreuses communautés autochtones.

Depuis sa création, les Premières nations ont exprimé leur désir de voir le PAPA s'étendre aux réserves. Les communautés des Premières nations ont besoin de connaissances et de ressources qui assureront à leurs enfants les meilleurs moyens possible de se développer et d'exploiter leur potentiel. Des recherches démontrent que des programmes tels que le PAPA conduisent à une amélioration évidente de l'aptitude à la lecture, à un développement cognitif, à une meilleure estime de soi, à un taux moindre d'absentéisme, ainsi qu'à une amélioration du point de vue de la santé.

EXTENSION DU PAPA AUX PREMIÈRES NATIONS DANS LES RÉSERVES :

Le 19 octobre 1998, l'extension du PAPA aux enfants et familles des Premières nations résidant dans les réserves était officiellement annoncée. Cette annonce commune incluait : le ministre Allan Rock, Santé Canada; la ministre Jane Stewart, Affaires indiennes et du Nord Canada; l'honorable Ethel Blondin-Andrew, secrétaire d'État, Enfance et Jeunesse; et Phil Fontaine, chef de l'Assemblée des Premières nations. Cette extension était le résultat des engagements faits dans *Rassembler nos forces - le plan d'action du Canada pour les questions autochtones*, dans *Bâtir notre avenir ensemble* et dans le discours du Trône de septembre 1997. Cette extension du PAPA est également liée aux recommandations de la Commission royale sur les peuples autochtones et à la nécessité d'assurer le développement sain des enfants autochtones à un jeune âge.

Le PAPAR a été conçu dans le but de préparer les jeunes enfants des Premières nations à leur scolarité en subvenant à leurs besoins de santé et leurs besoins affectifs, sociaux, nutritionnels et psychologiques. La structure du PAPA a été ajustée de manière à refléter l'environnement opérationnel des Premières nations et compte tenu des programmes de développement de l'enfant déjà existants, ainsi que les activités communautaires. Le PAPAR retient six principales composantes : la culture et la langue, l'éducation, la promotion de la santé, la nutrition, le soutien social et la participation des parents et des familles.

Le développement et la mise en œuvre du PAPAR sont le fruit d'un effort de collaboration tant nationale que régionale d'organisations diverses : communautés et organisations des Premières nations; Direction générale de la santé des Premières nations et des Inuits (DGSPNI), de Santé Canada; Direction générale de la santé de la population et de la santé publique (DGSPSP), de Santé Canada; Développement des ressources humaines Canada (DRHC); et ministère des Affaires indiennes et du Nord Canada (MAINC).

Le PAPAR vise à subvenir aux besoins uniques des enfants des Premières nations tout en assurant l'intégration aux programmes pour enfants déjà existants. Le gouvernement du Canada finance présentement un ensemble de programmes liés au développement sain de la petite enfance : le programme du MAINC à l'école maternelle (M4/M5), l'Initiative des services de garde à l'Enfance des Premières nations et Inuits de DRHC et le programme « Grandir ensemble » de Santé Canada. Le PAPAR poursuivra et améliorera les projets déjà existants, dans le but d'établir un programme plus complet et intégré pour les enfants et leurs familles. Il a terminé sa deuxième année d'activité, et les Premières nations continuent à être encouragées par ses résultats.

FINANCEMENT :

Le financement approuvé par le Conseil du Trésor pour le PAPAR dans les réserves a été de 100 millions de dollars sur quatre ans (15 millions pour 1998-1999, 33 millions pour 1999-2000, 27 millions pour 2000-2001, 25 millions pour 2001-2002) et s'élève à 25 millions annuellement pour les années subséquentes.

L'allocation des fonds destinés au PAPAR impliquait un processus à deux niveaux. Les fonds ont été d'abord distribués aux régions de la DGSPNI selon la formule de l'Assemblée des Premières nations basée sur la population et modifiée de façon à inclure seulement les enfants de 0 à 6 ans résidant dans les réserves. Les facteurs liés au coûts d'éloignement concernant la prestation des services ont également été pris en considération dans la formule pour la distribution des fonds aux régions. Une somme de 115 000 $ a été versée à chaque région pour l'administration, la coordination, les réunions et les opérations des comités régionaux.

Les communautés devaient soumettre leurs propositions pour une demande de financement de projet en regard du budget régional. Les projets étaient évalués par les Comités régionaux du Programme d'aide préscolaire aux Autochtones en regard des critères nationaux, compte tenu de l'environnement régional, incluant les investissements déjà existants dans les programmes pour les enfants tels que le financement de la garderie du DRHC et le financement du programme M4/5 du MAINC. Une fois le financement des propositions approuvé, les régions devaient financer ces projets durant une période de trois ans.

COMITÉ CONSULTATIF NATIONAL ET ACTIVITÉS NATIONALES :

Le mandat du Comité consultatif national (CCN) est de procurer conseil, expertise et orientation sur l'ensemble de la mise en œuvre au niveau national du Programme d'aide préscolaire aux Autochtones dans les réserves. Le CCN présente des questions de nature nationale et détermine les possibilités d'activités communes et de liens avec des programmes pour enfants déjà existants dans des domaines divers : transfert d'expertise, formation du personnel, développement de curriculum, développement du matériel et des ressources, et soutien d'évaluation.

Pour remplir son mandat, le CCN s'est réuni quatre fois au cours de cette année financière, soit en avril, octobre, janvier et mars.

Le CCN comprend huit membres votants :

- sept représentants des Premières nations, un pour chaque région
- un représentant de la Direction générale de la santé des Premières nations et des Inuits (DGSPNI) du bureau national.

Tel qu'il est stipulé dans le mandat, certains membres sans droit de vote possèdent le statut de conseillers ou d'observateurs techniques pour le Comité. Ce dernier est co-présidé par un représentant régional des Premières nations ainsi qu'un représentant de la DGSPNI.

Les conseillers techniques sont principalement des représentants d'organisations nationales des Premières nations et de ministères incluant :

- l'Assemblée des Premières nations (APN)
- l'Association des femmes autochtones du Canada (AFAC)
- membre d'une communauté avec expérience dans le domaine des soins à l'enfant
- membre d'une communauté avec expérience dans le domaine de l'éducation de la petite enfance
- le ministère des Affaires indiennes et du Nord Canada (MAINC)
- Développement des ressources humaines Canada (DRHC)

- Santé Canada, Direction générale de la santé de la population et de la santé publique (DGSPSP).

La DGSPNI procure au Comité un soutien de secrétariat.

Rendant compte au CCN, cinq sous-comités couvrent les domaines suivants : budget, évaluation, communication, planification stratégique et formation. Leurs membres comprennent des effectifs du CCN et des représentants de la DGSPNI. Ils communiquent par le biais de réunions et d'appels conférences.

Le CCN a offert des conseils et fourni une expertise sur bon nombre d'activités au cours de l'année financière 2000-2001. Parmi ceux-ci :

1) L'atelier national de formation :

Le troisième atelier national de formation a eu lieu du 8 au 10 mars 2001 à Vancouver (C-B). Le thème de la conférence était « Partager nos connaissances pour nos générations futures ». Cette conférence a fourni un contexte propice à la formation, au partage d'informations et à la collaboration avec d'autres projets du PAPAR.

2) Les activités de l'Évaluation nationale 2000-2001 :

Le processus d'évaluation a été développé dans le but d'évaluer le PAPAR à partir d'une perspective de développement/mise en œuvre et d'établir des éléments formateurs et mesurables qui permettront d'effectuer des comparaisons dans l'avenir. Ainsi, il sera possible de faire valoir l'impact du programme dans les communautés des Premières nations et au niveau régional. Deux approches ont été utilisées pour y parvenir.

La première était un sondage national de processus effectué dans tous les centres du Programme d'aide préscolaire aux Autochtones et incluant un questionnaire pour chacun des niveaux suivants : personnel / éducateur de la petite enfance, membre de la communauté des Premières nations et administrateur du programme.

La deuxième approche incluait la création d'un point de base de l'impact qui servira à établir un ensemble initial de critères mesurables, donnant une « image instantanée » du programme. Ces critères ont été fondés sur les éléments du programme, dont les six composantes du PAPAR.

3) Le modèle de rapport national (MRN) :

Le modèle de rapport national a été mis au point et une formation a été donnée aux représentants de chacune des régions qui pouvaient alors eux-mêmes former les coordonnateurs du PAPAR dans leurs régions respectives.

4) La page Web du PAPAR :

Au cours de l'année, une page Web du Programme d'aide préscolaire aux Autochtones dans les réserves a été créée. Cette page offre un profil du programme; des liens avec d'autres projets fédéraux de développement de l'enfant; des détails concernant les Comités consultatifs du programme; la responsabilisation / évaluation et de l'information sur les personnes-ressources. Sont également fournis des renseignements sur les prochaines conférences de formation ainsi qu'une liste de personnes-ressources des consultants régionaux de la DGSPNI. Il est possible d'accéder au site par la page d'accueil de la DGSPNI, dans la section des programmes de santé communautaires à l'adresse suivante : http://www.hc-sc.gc.ca/dgspni/pc/pappn/index.htm

5) Les activités de communication :

Au cours de l'année financière 2000-2001, le sous-comité des communications a supervisé la distribution d'épinglettes du PAPAR conçues par Dean Ottawa.

Le CCN a aussi participé à la planification d'un certain nombre d'activités en vue de l'année financière 2001-2002. Les faits saillants incluent :

1) L'Atelier national de formation :

Le quatrième Atelier national de formation a eu lieu en décembre 2001, à Québec, et environ 500 participants y ont assisté. Le thème de la conférence de formation était « Honorer nos fournisseurs de soins du Programme d'aide préscolaire ». Les participants ont pu recevoir une formation touchant tous les domaines du PAPAR.

- Sante Canada, Direction generale de la sante de la population et de la sante publique (DGSPSP).

La DGSPNI procure au Comite un soutien de secretariat.

Rendant compte au CCN, cinq sous-comites couvrent les domaines suivants : budget, evaluation, communication, planification strategique et formation. Leurs membres comprennent des effectifs du CCN et des representants de la DGSPNI. Ils communiquent par le biais de reunions et d'appels conferences.

Le CCN a offert des conseils et fourni une expertise sur bon nombre d'activités au cours de l'année financière 2000-2001. Parmi ceux-ci :

1) L'atelier national de formation :

Le troisième atelier national de formation a eu lieu du 8 au 10 mars 2001 à Vancouver (C.-B.). Le thème de la conférence était « Partager nos connaissances pour nos générations futures ». Cette conférence a fourni un contexte propice à la formation, au partage d'informations et à la collaboration avec d'autres projets du PAPAR.

2) Les activités de l'Évaluation nationale 2000-2001 :

Le processus d'évaluation a été développé dans le but d'évaluer le PAPAR à partir d'une perspective de développement/mise en œuvre et d'établir des éléments formateurs et mesurables qui permettront d'effectuer des comparaisons dans l'avenir. Ainsi, il sera possible de faire valoir l'impact du programme dans les communautés des Premières nations et au niveau régional. Deux approches ont été utilisées pour y parvenir.

La première était un sondage national de processus effectué dans tous les centres du Programme d'aide préscolaire aux Autochtones et incluant un questionnaire pour chacun des niveaux suivants : personnel / éducateur de la petite enfance, membre de la communauté des Premières nations et administrateur du programme.

La deuxième approche incluait la création d'un point de base de l'impact qui servira à établir un ensemble initial de critères mesurables, donnant une « image instantanée » du programme. Ces critères ont été fondés sur les éléments du programme, dont les six composantes du PAPAR.

3) Le modèle de rapport national (MRN) :

Le modèle de rapport national a été mis au point et une formation a été donnée aux représentants de chacune des régions qui pouvaient alors eux-mêmes former les coordonnateurs du PAPAR dans leurs régions respectives.

4) La page Web du PAPAR :

Au cours de l'année, une page Web du Programme d'aide préscolaire aux Autochtones dans les réserves a été créée. Cette page offre un profil du programme; des liens avec d'autres projets fédéraux de développement de l'enfant; des détails concernant les Comités consultatifs du programme; la responsabilisation / évaluation et de l'information sur les personnes-ressources. Sont également fournis des renseignements sur les prochaines conférences de formation ainsi qu'une liste de personnes-ressources des consultants régionaux de la DGSPNI. Il est possible d'accéder au site par la page d'accueil de la DGSPNI, dans la section des programmes de santé communautaires à l'adresse suivante : http://www.hc-sc.gc.ca/dgspni/pe/pappn/index.htm

5) Les activités de communication :

Au cours de l'année financière 2000-2001, le sous-comité des communications a supervisé la distribution d'épinglettes du PAPAR conçues par Dean Ottawa.

Le CCN a aussi participé à la planification d'un certain nombre d'activités en vue de l'année financière 2001-2002. Les faits saillants incluent :

1) L'Atelier national de formation :

Le quatrième Atelier national de formation a eu lieu en décembre 2001, à Québec, et environ 500 participants y ont assisté. Le thème de la conférence de formation était « Honorer nos fournisseurs de soins du Programme d'aide préscolaire ». Les participants ont pu recevoir une formation touchant tous les domaines du PAPAR.

2) Le Guide des normes :

Le Guide des normes est un document qui présente les questions à examiner pour l'élaboration de normes. Ce document permettra d'améliorer les programmes au niveau national, et servira de guide pour les programmes qui n'ont pas défini leurs propres critères.

COMITÉS CONSULTATIFS RÉGIONAUX :

Les Comités consultatifs régionaux (CCR), établis en octobre 1998, sont composés en grande partie de représentants des communautés et des organisations des Premières nations. Ils incluent également selon les régions une représentation au niveau régional de la DGSPSP, de la DGSPNI, de DRHC et du MAINC. Les CCR, en collaboration avec les bureaux régionaux de la DGSPSP, ont le pouvoir de diriger la mise en œuvre régionale du PAPAR en prenant les décisions appropriées en accord avec les critères et directives nationaux. Ils préviennent également la répétition des efforts en examinant les besoins de la communauté et en définissant les liens au sein même des programmes existants. Les CCR sont responsables de l'étude, de l'évaluation et de l'approbation des propositions de projets conformes aux principes et directives au niveau national. De plus, ils doivent consolider les relations et infrastructures déjà en place en vue de la gestion régionale globale du PAPAR, en supervisant la mise en œuvre des projets, et en procurant un suivi continu ainsi qu'une liaison adéquate avec le CCN.

Bon nombre de CCR révisent présentement leur cadre de référence pour mieux remplir leur mandat. Initialement, leur rôle était axé sur les propositions, mais maintenant les opérations courantes retiennent toute l'attention.

APERÇU NATIONAL DES PROJETS :

Au cours du passage du PAPAR vers la phase opérationnelle, les échéanciers de mise en œuvre des centres dans les différentes communautés ont varié considérablement. Tandis que la majorité des projets avaient déjà dépassé la phase de construction/rénovation, quelques-uns nécessitaient encore une préparation.

Par suite d'appels de soumissions au cours de 1999-2000, les différents CCR ont reçu un total de 373 propositions. De l'ensemble de ces propositions, 156 ont été approuvées à titre de fonctionnement, 49 à titre de mise en œuvre et 168 ont été refusées. Dans certains cas, le financement du PAPAR est devenu disponible. La décision touchant la répartition des fonds a été laissée à l'appréciation des régions respectives; dans plusieurs cas, les propositions présentées après la date limite de soumission ont été considérées et de nouveaux projets ont été mis en œuvre.

Dans certaines régions, les communautés de plus petite taille, ne possédant pas de structure interne adéquate pour entamer des projets autonomes, ont été encouragées à collaborer avec d'autres communautés de manière à soumettre des propositions communes. En conséquence, le nombre de communautés desservies excède le nombre de projets approuvés.

Il a été établi que durant l'année financière 2000-2001, environ 6 500 enfants ont été desservis pour un total de 168 projets, desservant 300 communautés.

TABLEAU 1

Allocations du PAPAR
2000-2001

Composant	Allocations totales
Région de l'Atlantique	1 125 416
Région du Québec	2 171 078
Région de l'Ontario	4 874 706
Région du Manitoba	3 925 704
Région de la Saskatchewan	3 403 473
Région de l'Alberta	2 716 474
Région du Pacifique	6 083 150
DGSPNI - Activités nationales	1 954 999
Direction Général des Services de Gestion	36 000
Soutien du Programme d'équité du Nord	709 000
Total	**27 000 000**

TABLEAU 2

Données démographiques du PAPAR annoncées par les régions
2000-2001

Région	Nombre total de centres	Nombre total annoncé d'enfants desservis	Nombre total annoncé d'enfants ayant des besoins spéciaux desservis	Nombre total annoncé d'enfants sur les listes d'attente
Atlantique	36	663	32	89
Québec	38	1 443	57	596
Ontario	15	643	30	90
Manitoba	20	659	52	178
Saskatchewan	77	1 234	47	548
Alberta	53	933	59	270
Pacifique	75	892	100	120
TOTAL	**314**	**6 467**	**377**	**1 891**

Allocations du PAPAR
2000-2001

Composant	Allocations totales
Région de l'Atlantique	1 125 416
Région du Québec	2 171 078
Région de l'Ontario	4 874 706
Région du Manitoba	3 925 704
Région de la Saskatchewan	3 403 473
Région de l'Alberta	2 716 474
Région du Pacifique	6 083 150
DGSPNI - Activités nationales	1 954 999
Direction Général des Services de Gestion	36 000
Soutien du Programme d'équité du Nord	709 000
Total	**27 000 000**

Données démographiques du PAPAR annoncées par les régions
2000-2001

Région	Nombre total de centres	Nombre total annoncé d'enfants desservis	Nombre total annoncé d'enfants ayant des besoins spéciaux desservis	Nombre total annoncé d'enfants sur les listes d'attente
Atlantique	36	663	32	89
Québec	38	1 443	57	596
Ontario	15	643	30	90
Manitoba	20	659	52	178
Saskatchewan	77	1 234	47	548
Alberta	53	933	59	270
Pacifique	75	892	100	120
TOTAL	**314**	**6 467**	**377**	**1 891**

104-07391/

RÉGION DE L'ATLANTIQUE

RÉGION DE L'ATLANTIQUE

STRUCTURE ET COMPOSITION DU COMITÉ CONSULTATIF RÉGIONAL :

Le Comité régional du PAPAR est composé de représentants des quatre organisations politiques des Premières nations de l'Atlantique : l'Union des Indiens de la Nouvelle-Écosse, l'Union des Indiens du Nouveau-Brunswick, le Conseil tribal MAWIW et la Confederacy of Mainland Micmacs. De plus, des liens continuent de s'établir avec DRHC, le MAINC et la DGSPSP dans le but d'établir des approches intégrées aux programmes pour enfants.

Le Comité regroupe des personnes autochtones du milieu qui possèdent l'expertise et la formation nécessaires dans le développement de la petite enfance, les soins à l'enfant et l'éducation dans le domaine de la santé. De même, un représentant régional de Santé Canada et un consultant régional du programme continuent à procurer conseils et expertise au Comité.

OPÉRATIONS ET ACTIVITÉS DU COMITÉ RÉGIONAL :

Le Comité a établi son mandat administratif et opérationnel, et continue à examiner la pertinence des politiques, des procédures et des protocoles nécessaires pour satisfaire aux exigences rigoureuses entourant la prestation du PAPAR. Sa tâche administrative comprend les activités suivantes : étudier les projets; faire face aux enjeux du programme; formuler des politiques et des normes; et assurer un engagement régional et des communications qui favorisent la continuité et l'intégrité du Programme d'aide préscolaire.

COÛTS DE FONCTIONNEMENT RÉGIONAL :

Les dépenses engagées par le CCR pour l'année financière 2000-2001 comprenaient les coûts administratifs et opérationnels de la coordination du programme dans la région. Le total s'élevait à 122 962 $ et incluait :

- le poste du coordonnateur régional
- les dépenses relatives au fonctionnement de la structure du Comité régional
- la formation de cinq centres pilotes et du coordonnateur régional portant sur le modèle de rapport national
- un atelier de formation régional offert à tous les projets sur l'évaluation, l'établissement de réseaux, les modèles de meilleures pratiques et le modèle de rapport national
- les ajustements mineurs du programme.

VUE D'ENSEMBLE DES PROPOSITIONS REÇUES, APPROUVÉES ET REFUSÉES :

Un total de seize projets ont été financés durant l'année financière 2000-2001, et aucune soumission de projet de développement/fonctionnement n'a été refusée. Les allocations de fonctionnement ont été approuvées pour quinze de ces projets, tandis que le dernier a été reclassé dans un financement de type développement/transition pour l'année financière.

RENSEIGNEMENTS SUR LES PROJETS :

- Le nombre total de centres ouverts et desservant les enfants est de 36
- Le nombre total d'enfants desservis est de 663
- Le nombre total d'enfants jugés avoir des besoins spéciaux est de 32
- Le nombre total de parents participant au programme est de 232
- Le nombre total d'employés est de 78
- Le rapport personnel/enfant est de 1 membre du personnel pour 8 enfants (1:8)
- Le nombre total d'enfants sur les listes d'attente est de 89
- Le nombre total de visites faites par le personnel de la santé est de 651

Nombre d'enfants ayant des besoin spéciaux

DOMAINE DE BESOIN SPÉCIAL	SEXE	ÂGES 0	1	2	3	4	5	6
Développement	Masculin		1	5	5	1		
	Féminin			1	2	1		
Physique	Masculin							
	Féminin		1	1	3	1		
Comportement	Masculin			3	2			
	Féminin				5			
Affectif	Masculin							
	Féminin							
Communication	Masculin							
	Féminin							
Total	**Masculin (17)**		1	8	7	1		
	Féminin (15)		1	2	10	2		

- Le nombre total de visites faites par le personnel de la santé dentaire est de 49
- Le nombre total de projets relevant des comités consultatifs parentaux est de 16
- Le nombre total de centres du Programme d'aide préscolaire incluant un conseil d'administration en plus d'un comité consultatif parental est de 4
- Le nombre total de centres qui exigeraient un projet de construction/rénovation ou étant en phase de construction/rénovation et commençant à employer du personnel mais n'étant pas encore prêts à accueillir les enfants est de 0.

LIENS AVEC D'AUTRES PROGRAMMES POUR ENFANTS :

De manière à assurer la viabilité du programme, un nombre important de projets ayant été finances au sein du PAPAR avaient déjà établi des liens avec d'autres agences de financement tels que le MAINC ou l'Initiative des services de garde à l'enfance de DRHC.

Les plus petits projets bénéficient actuellement d'une assistance au niveau du développement et d'un soutien pour établir des associations alternatives de façon à maximiser leur potentiel.

VISITES DE CENTRES :

Les visites de centres ont inclus les communautés du Nouveau-Brunswick, de l'Île-du-Prince-Édouard, de la Nouvelle-Écosse et de Terre-Neuve.

RAPPORT D'ÉTAPE SUR L'ÉVALUATION RÉGIONALE :

Le CCR a examiné le cadre de l'Évaluation nationale et a recommandé son incorporation aux projets compte tenu de leurs propres outils d'évaluation.

La communication concernant l'Évaluation, les évaluations proposées des centres pilotes, les trousses d'outils suggérées et les échéanciers pour les évaluations officielles ont fait l'objet de discussions à l'Atelier régional qui a eu lieu du 26 au 29 mars 2001. Une vue d'ensemble des processus d'évaluation et des exigences de rapport pour la prochaine année financière a été présentée aux participants.

Nombre d'enfants ayant des besoin spéciaux

DOMAINE DE BESOIN SPÉCIAL	SEXE	ÂGES 0	1	2	3	4	5	6
Développement	Masculin		1	5	5	1		
	Féminin			1	2	1		
Physique	Masculin							
	Féminin		1	1	3	1		
Comportement	Masculin			3	2			
	Féminin				5			
Affectif	Masculin							
	Féminin							
Communication	Masculin							
	Féminin							
Total	**Masculin (17)**		1	8	7	1		
	Féminin (15)		1	2	10	2		

- Le nombre total de visites faites par le personnel de la santé dentaire est de 49
- Le nombre total de projets relevant des comités consultatifs parentaux est de 16
- Le nombre total de centres du Programme d'aide préscolaire incluant un conseil d'administration en plus d'un comité consultatif parental est de 4
- Le nombre total de centres qui exigeraient un projet de construction/rénovation ou étant en phase de construction/rénovation et commençant à employer du personnel mais n'étant pas encore prêts à accueillir les enfants est de 0.

LIENS AVEC D'AUTRES PROGRAMMES POUR ENFANTS :

De manière à assurer la viabilité du programme, un nombre important de projets ayant été financés au sein du PAPAR avaient déjà établi des liens avec d'autres agences de financement tels que le MAINC ou l'Initiative des services de garde à l'enfance de DRHC.

Les plus petits projets bénéficient actuellement d'une assistance au niveau du développement et d'un soutien pour établir des associations alternatives de façon à maximiser leur potentiel.

VISITES DE CENTRES :

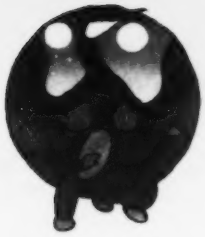
Les visites de centres ont inclus les communautés du Nouveau-Brunswick, de l'Île-du-Prince-Édouard, de la Nouvelle-Écosse et de Terre-Neuve.

RAPPORT D'ÉTAPE SUR L'ÉVALUATION RÉGIONALE :

Le CCR a examiné le cadre de l'Évaluation nationale et a recommandé son incorporation aux projets compte tenu de leurs propres outils d'évaluation.

La communication concernant l'Évaluation, les évaluations proposées des centres pilotes, les trousses d'outils suggérées et les échéanciers pour les évaluations officielles ont fait l'objet de discussions à l'Atelier régional qui a eu lieu du 26 au 29 mars 2001. Une vue d'ensemble des processus d'évaluation et des exigences de rapport pour la prochaine année financière a été présentée aux participants.

RÉGION DU QUÉBEC



RÉGION DU **QUÉBEC**

STRUCTURE ET COMPOSITION DU COMITÉ RÉGIONAL :

Le Comité consultatif régional du PAPAR a été établi en 1998-1999. Les deux comités supervisant le Programme d'aide préscolaire et le Programme des services de garde à l'enfance des Premières nations ont fusionné en 1999-2000 dans le but de créer un nouveau comité supervisant l'ensemble des programmes liés à la petite enfance des Premières nations. Cette nouvelle organisation s'appelle le Comité consultatif régional sur la petite enfance des Premières nations (CCRPEPN).

Sa composition est demeurée uniforme; le Comité inclut sept membres votants, un Aîné et des représentants de la Commission de la santé et des services sociaux des Premières nations du Québec et du Labrador (CSSSPNQL) et de Santé Canada. En mars 2001, les nouveaux membres élus étaient :

DELVINA VACHON	Betsiamites
DANIEL MALEC	Natashquan
GAÉTANE PETIQUAY	Wemotaci
TINA MARTIN	Listuguj
DEBBIE DELISLE	Kahnawake
JULIE MOWATT	Abitibiwinni
ANNETTE MATHIAS	Long Point
HOLLY DANYLUK	Observatrice, représentante crie
ALEX SONNY DIABO	Aîné, CSSSPNQL
MARJOLAINE SIOUI	CSSSPNQL
MARINO ARGENTIN	Direction générale de la santé des Premières nations et des Inuits

Le personnel de la CSSSPNQL lié à la petite enfance a la responsabilité de procurer un soutien direct aux 27 communautés recevant des fonds de cet organisme, tandis que l'Administration régionale crie soutient 8 communautés cries ayant leur propre coordonnateur. Les autres projets sont soutenus par le coordonnateur régional des programmes communautaires de Santé Canada.

OPÉRATIONS ET ACTIVITÉS DU COMITÉ RÉGIONAL :

Au cours de l'année financière 2000-2001, le Comité s'est réuni cinq fois. Les réunions ont été présidées par Marjolaine Sioui.

Les principales activités du Comité étant de soutenir les communautés des Premières nations

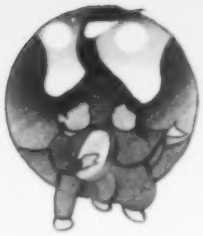
dans la planification, le développement, la prestation et l'évaluation du PAPAR, ces activités ont été regroupées selon les domaines suivants :

COMMUNICATIONS :

La CSSSPNQL possède un site Web ainsi qu'un centre de documentation, et publie un bulletin d'information qu'elle distribue deux fois par an à tous les centres du PAPAR dans la région du Québec.

FORMATION :

En mai 2000, environ 150 participants ont assisté au forum annuel des services de la petite enfance à



QUÉBEC

STRUCTURE ET COMPOSITION DU COMITÉ RÉGIONAL :

Le Comité consultatif régional du PAPAR a été établi en 1998-1999. Les deux comités supervisant le Programme d'aide préscolaire et le Programme des services de garde à l'enfance des Premières nations ont fusionné en 1999-2000 dans le but de créer un nouveau comité supervisant l'ensemble des programmes liés à la petite enfance des Premières nations. Cette nouvelle organisation s'appelle le Comité consultatif régional sur la petite enfance des Premières nations (CCRPEPN).

Sa composition est demeurée uniforme: le Comité inclut sept membres votants, un Aîné et des représentants de la Commission de la santé et des services sociaux des Premières nations du Québec et du Labrador (CSSSPNQL) et de Santé Canada. En mars 2001, les nouveaux membres élus étaient :

DELVINA VACHON	Betsiamites
DANIEL MALEC	Natashquan
GAÉTANE PETIQUAY	Wemotaci
TINA MARTIN	Listuguj
DEBBIE DELISLE	Kahnawake
JULIE MOWATT	Abitibiwinni
ANNETTE MATHIAS	Long Point
HOLLY DANYLUK	Observatrice, représentante crie
ALEX SONNY DIABO	Aîné, CSSSPNQL
MARJOLAINE SIOUI	CSSSPNQL
MARINO ARGENTIN	Direction générale de la santé des Premières nations et des Inuits

Le personnel de la CSSSPNQL lié à la petite enfance a la responsabilité de procurer un soutien direct aux 27 communautés recevant des fonds de cet organisme, tandis que l'Administration régionale crie soutient 8 communautés cries avant leur propre coordonnateur. Les autres projets sont soutenus par le coordonnateur régional des programmes communautaires de Santé Canada.

OPÉRATIONS ET ACTIVITÉS DU COMITÉ RÉGIONAL :

Au cours de l'année financière 2000-2001, le Comité s'est réuni cinq fois. Les réunions ont été présidées par Marjolaine Sioui.

Les principales activités du Comité étant de soutenir les communautés des Premières nations

dans la planification, le développement, la prestation et l'évaluation du PAPAR, ces activités ont été regroupées selon les domaines suivants :

COMMUNICATIONS :

La CSSSPNQL possède un site Web ainsi qu'un centre de documentation, et publie un bulletin d'information qu'elle distribue deux fois par an à tous les centres du PAPAR dans la région du Québec.

FORMATION :

En mai 2000, environ 150 participants ont assisté au forum annuel des services de la petite enfance à

Montréal. Le rapport final de ce forum a été distribué à tous les participants et coordonnateurs du PAPAR.

De plus, trois individus ont reçu une formation sur le modèle de rapport national en novembre 2000. Ils ont par la suite transmis leurs connaissances aux coordonnateurs des centres du PAPAR.

COÛTS DE FONCTIONNEMENT RÉGIONAL :

Les dépenses engagées par le CRC durant l'année financière 2000-2001 étaient de 32 500 $, incluant les visites de centres effectuées dans le cadre de visites d'autres programmes communautaires.

VUE D'ENSEMBLE DES PROPOSITIONS REÇUES, APPROUVÉES ET REFUSÉES :

La région du Québec n'a reçu aucun nouveau projet pour l'année financière 2000-2001.

RENSEIGNEMENTS SUR LES PROJETS :

- Le nombre total de centres ouverts et accueillant les enfants est de 38
- Le nombre total d'enfants desservis est de 1443
- Le nombre d'enfants jugés avoir des besoins spéciaux est de 57
- Le nombre total de parents participant au programme est de 689
- Le nombre total d'employés est de 139
- Le rapport personnel/enfants est de 1 membre du personnel pour 10 enfants (1:10)
- Le nombre total d'enfants sur les listes d'attente est de 396
- Le nombre total de visites faites par le personnel de la santé est de 825
- Le nombre total de visites faites par le personnel de la santé dentaire est de 24
- Le nombre total de centres incluant des Comités consultatifs parentaux est de 15

Nombre d'enfants desservis

ÂGE	MASCULIN	FÉMININ
moins de 1 an	107	92
1	79	75
2	102	99
3	136	147
4	188	179
5	67	81
6	38	53
TOTAL	717	726

- Le nombre total de centres qui exigeraient un projet de construction/rénovation ou étant en phase de construction/rénovation et commençant à employer du personnel mais n'étant pas encore en mesure d'accueillir les enfants est de 11.

Nombre d'enfants ayant des besoins spéciaux

ÂGE	MASCULIN	FÉMININ
moins de 1 an	2	0
1	4	0
2	1	2
3	6	7
4	13	10
5	6	4
6	1	1
TOTAL	33	24

LIENS AVEC D'AUTRES PROGRAMMES POUR ENFANTS :

Les 38 communautés admissibles au financement d'un projet communautaire doivent établir des liens avec des programmes communautaires déjà existants ou avec d'autres agences de financement communautaire tels l'Initiative des services de garde à l'enfance de DRHC, les Services sociaux ou d'autres projets finances par la DGSPNI comme l'initiative Grandir ensemble.

De plus, un certain nombre de liens ont été établis avec nombre de ressources locales au niveau communautaire : Conseils de bande, Aînés et enseignants traditionnels, agences locales de police amérindienne, services locaux de lutte contre les incendies, conseillers en toxicomanie et alcoolisme,

Montréal. Le rapport final de ce forum a été distribué à tous les participants et coordonnateurs du PAPAR.

De plus, trois individus ont reçu une formation sur le modèle de rapport national en novembre 2000. Ils ont par la suite transmis leurs connaissances aux coordonnateurs des centres du PAPAR.

COÛTS DE FONCTIONNEMENT RÉGIONAL :

Les dépenses engagées par le CRC durant l'année financière 2000-2001 étaient de 32 500 $, incluant les visites de centres effectuées dans le cadre de visites d'autres programmes communautaires.

VUE D'ENSEMBLE DES PROPOSITIONS REÇUES, APPROUVÉES ET REFUSÉES :

La région du Québec n'a reçu aucun nouveau projet pour l'année financière 2000-2001.

RENSEIGNEMENTS SUR LES PROJETS :

- Le nombre total de centres ouverts et accueillant les enfants est de 38
- Le nombre total d'enfants desservis est de 1443
- Le nombre d'enfants jugés avoir des besoins spéciaux est de 57
- Le nombre total de parents participant au programme est de 689
- Le nombre total d'employés est de 139
- Le rapport personnel/enfants est de 1 membre du personnel pour 10 enfants (1:10)
- Le nombre total d'enfants sur les listes d'attente est de 596
- Le nombre total de visites faites par le personnel de la santé est de 825
- Le nombre total de visites faites par le personnel de la santé dentaire est de 24
- Le nombre total de centres incluant des Comités consultatifs parentaux est de 15

Nombre d'enfants desservis

ÂGE	MASCULIN	FÉMININ
moins de 1 an	107	92
1	79	75
2	102	99
3	136	147
4	188	179
5	67	81
6	38	53
TOTAL	717	726

- Le nombre total de centres qui exigeraient un projet de construction/rénovation ou étant en phase de construction/rénovation et commençant à employer du personnel mais n'étant pas encore en mesure d'accueillir les enfants est de 11.

Nombre d'enfants ayant des besoins spéciaux

ÂGE	MASCULIN	FÉMININ
moins de 1 an	2	0
1	4	0
2	1	2
3	6	7
4	13	10
5	6	4
6	1	1
TOTAL	33	24

LIENS AVEC D'AUTRES PROGRAMMES POUR ENFANTS :

Les 38 communautés admissibles au financement d'un projet communautaire doivent établir des liens avec des programmes communautaires déjà existants ou avec d'autres agences de financement communautaire tels l'Initiative des services de garde à l'enfance de DRHC, les Services sociaux ou d'autres projets financés par la DGSPNI comme l'initiative Grandir ensemble.

De plus, un certain nombre de liens ont été établis avec nombre de ressources locales au niveau communautaire : Conseils de bande, Aînés et enseignants traditionnels, agences locales de police amérindienne, services locaux de lutte contre les incendies, conseillers en toxicomanie et alcoolisme,

travailleurs sociaux, nutritionnistes, thérapeutes en santé mentale et hygiénistes du milieu.

VISITES DES CENTRES :

La région du Québec possède cinq différents projets couverts par une entente de contribution avec Santé Canada. La CSSSPNQL a terminé toutes ses visites des centres dans le dossier lié à la petite enfance, étant donné que la majorité des projets du PAPAR sont liés à ces installations.

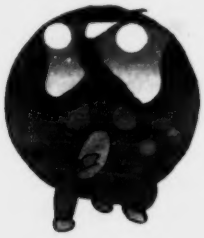
La CCRPEPN est en voie de développer, en collaboration avec Santé Canada, un document portant sur le cadre d'Évaluation régionale qui sera mis en application durant les visites de centres futures.

RAPPORT D'ÉTAPE SUR L'ÉVALUATION RÉGIONALE :

Le mandat stipulait la nécessité d'évaluer les projets avant la fin de la troisième année d'activité du programme. À ce jour, la CSSSPNQL a créé les instruments et les questionnaires nécessaires à l'évaluation de ses 27 centres. Ces outils d'évaluation ont également été rendus disponibles aux autres centres.

ONTARIO REGION

RÉGION DE L'ONTARIO



RÉGION DE L'ONTARIO

STRUCTURE ET COMPOSITION DU COMITÉ CONSULTATIF RÉGIONAL :

Le Groupe de travail régional du Programme d'aide préscolaire aux Autochtones dans les réserves a été fondé en septembre 1998 dans le but d'appuyer sa mise en œuvre. Les responsabilités incluaient le développement, la mise en œuvre et la supervision d'un processus d'évaluation des propositions pour les phases de développement et de mise en œuvre.

Durant l'année financière 2000-2001, tous les projets dans la région de l'Ontario sont passés du développement à la mise en œuvre. Il a donc fallu revoir le mandat et la composition du Groupe de travail régional. Il a été suggéré que la Health Coordination Unit (HCU) de l'Ontario agisse comme CCR. Ce comité comprend la direction de santé de la Political Territory Organization (PTO), un représentant des Premières nations indépendantes, et est présidé par le coordinateur sanitaire des Chiefs of Ontario. Le représentant actuel des Premières nations continue à participer au CCN.

En phase de transition, le PAPAR en Ontario est géré et soutenu par deux directeurs de programme, situés dans le Nord et le Sud. La région de l'Ontario appuie également les rencontres de coordinateurs de programme où ont lieu des discussions et une planification du programme.

ACTIVITÉS ET OPÉRATIONS DU COMITÉ RÉGIONAL :

Le Groupe de travail régional a été actif d'avril à la première semaine de septembre 2000, période durant laquelle quatre rencontres ont eu lieu : trois en personne, et une par téléconférence.

Les priorités du Groupe ont inclus la conclusion du rapport d'ensemble sur l'évaluation des besoins, une rencontre des coordinateurs de projet dans le but de solliciter une contribution au document sur les options de l'Évaluation nationale et l'exécution d'un travail préliminaire portant sur un bilan de la Direction concernant le PAPAR en Ontario.

Les principales activités régionales des directeurs de programme et des membres du CCN, après septembre 2000, ont inclus :

- l'Atelier régional de formation, en mars 2001, à Sudbury;
- les visites des centres et la préparation du formulaire d'évaluation
- la formation sur le modèle de rapport national fournie à tous les coordinateurs de projet, en février 2001;
- le développement du cadre d'évaluation dans le but d'appuyer les projets dans l'établissement des évaluations locales;

- un soutien ascendant de révision pour le développement de cadres et d'outils d'évaluation locaux;
- la participation au Comité consultatif national du PAPAR, et aux sous-comités de formation, de communications et d'évaluation.

COÛTS DE FONCTIONNEMENT RÉGIONAL :

Les coûts de fonctionnement engagés par le Groupe de travail régional du PAPAR se sont élevés à 333 523 $.

VUE D'ENSEMBLE DES PROPOSITIONS REÇUES, APPROUVÉES ET REFUSÉES :

La région de l'Ontario n'a reçu aucun nouveau projet au cours de l'année financière.

RENSEIGNEMENTS SUR LES PROJETS :

- Le nombre total de centres ouverts et accueillant les enfants est de 15
- Le nombre total d'enfants desservis est de 643
- Le nombre total d'enfants jugés avoir des besoins spéciaux est de 30
- Le nombre total de parents participant au programme est de 381
- Le nombre total d'employés est de 89

Nombre d'enfants desservis

ÂGE	MASCULIN	FÉMININ
moins d'1 an	32	21
1	38	35
2	47	38
3	57	62
4	59	51
5	75	53
6	34	41
TOTAL	**342**	**301**

- Le rapport personnel/enfant est de 1 membre du personnel pour 7 enfants (1:7)
- Le nombre total d'enfants sur les listes d'attente est de 90
- Le nombre total de visites faites par le personnel de la santé est de 207
- Le nombre total de visites faites par le personnel de la santé dentaire est de 7
- Le nombre total de projets ayant des Comités consultatifs parentaux est de 14, le dernier étant présentement en voie d'établir son Comité consultatif parental
- Le nombre total de centres qui exigeraient un projet de construction/rénovation ou étant en phase de construction/rénovation et commençant à employer du personnel mais n'étant pas encore en mesure d'accueillir les enfants est de 0.

Remarque : Tous les projets du PAPAR en Ontario, à l'exception d'un seul, seront certifiés par la *Loi sur les garderies* (provinciale). Bien des projets nordiques éloignés ont éprouvé des difficultés à répondre à certaines exigences, en particulier l'obtention d'ECE. Jusqu'à ce que les conditions soient remplies, l'accès au programme est limité - ce qui restreint le nombre d'enfants desservis à dix par jour. Il est estimé que le nombre d'enfants accueillis par le programme en Ontario augmentera quand toutes les communautés seront certifiées.

LIENS AVEC D'AUTRES PROGRAMMES POUR ENFANTS :

Un travail considérable a été accompli à différents niveaux dans le but d'établir des liens avec d'autres programmes et services à l'enfance.

Le personnel des projets a collaboré avec le personnel d'autres programmes pour enfants dans des domaines tels que l'élaboration des politiques, les systèmes de soutien social, la prestation du programme et le développement de curriculum. Tous

Nombre d'enfants ayant des besoins spéciaux

Domaine de besoin spécial	Sexe	Nombre d'enfants
Développement	Masculin	0
	Féminin	2
Physique	Masculin	4
	Féminin	4
Comportement	Masculin	2
	Féminin	0
Affectif	Masculin	0
	Féminin	0
Communication	Masculin	12
	Féminin	6
TOTAL	**MASCULIN**	**18**
	FÉMININ	**12**

VUE D'ENSEMBLE DES PROPOSITIONS REÇUES, APPROUVÉES ET REFUSÉES :

La région de l'Ontario n'a reçu aucun nouveau projet au cours de l'année financière.

RENSEIGNEMENTS SUR LES PROJETS :

- Le nombre total de centres ouverts et accueillant les enfants est de 15
- Le nombre total d'enfants desservis est de 643
- Le nombre total d'enfants jugés avoir des besoins spéciaux est de 30
- Le nombre total de parents participant au programme est de 381
- Le nombre total d'employés est de 89

Nombre d'enfants desservis

ÂGE	MASCULIN	FÉMININ
moins d'1 an	32	21
1	38	35
2	47	38
3	57	62
4	59	51
5	75	53
6	34	41
TOTAL	**342**	**301**

- Le rapport personnel/enfant est de 1 membre du personnel pour 7 enfants (1:7)
- Le nombre total d'enfants sur les listes d'attente est de 90
- Le nombre total de visites faites par le personnel de la santé est de 207
- Le nombre total de visites faites par le personnel de la santé dentaire est de 7
- Le nombre total de projets ayant des Comités consultatifs parentaux est de 14, le dernier étant présentement en voie d'établir son Comité consultatif parental
- Le nombre total de centres qui exigeraient un projet de construction/rénovation ou étant en phase de construction/rénovation et commençant à employer du personnel mais n'étant pas encore en mesure d'accueillir les enfants est de 0.

Remarque : Tous les projets du PAPAR en Ontario, à l'exception d'un seul, seront certifiés par la *Loi sur les garderies* (provinciale). Bien des projets nordiques éloignés ont éprouvé des difficultés à répondre à certaines exigences, en particulier l'obtention d'ECE. Jusqu'à ce que les conditions soient remplies, l'accès au programme est limité - ce qui restreint le nombre d'enfants desservis à dix par jour. Il est estimé que le nombre d'enfants accueillis par le programme en Ontario augmentera quand toutes les communautés seront certifiées.

LIENS AVEC D'AUTRES PROGRAMMES POUR ENFANTS :

Un travail considérable a été accompli à différents niveaux dans le but d'établir des liens avec d'autres programmes et services à l'enfance.

Le personnel des projets a collaboré avec le personnel d'autres programmes pour enfants dans des domaines tels que l'élaboration des politiques, les systèmes de soutien social, la prestation du programme et le développement de curriculum. Tous

Nombre d'enfants ayant des besoins spéciaux

Domaine de besoin spécial	Sexe	Nombre d'enfants
Développement	Masculin	0
	Féminin	2
Physique	Masculin	4
	Féminin	4
Comportement	Masculin	2
	Féminin	0
Affectif	Masculin	0
	Féminin	0
Communication	Masculin	12
	Féminin	6
TOTAL	**MASCULIN**	**18**
	FÉMININ	**12**

les projets en Ontario, à l'exception d'un seul, sont certifiés par la *Loi sur les garderies*, ce qui crée des liens naturels avec tous les programmes de soins à l'enfance existants. De plus, certains projets ont intégré le Programme d'aide préscolaire dans les centres de soins à l'enfance, les services liés à la santé et les écoles locales de manière à tirer profit du programme et des ressources humaines.

Plusieurs projets ont également visé l'obtention de contributions en nature pour soutenir l'intégration et augmenter leurs budgets. Ces contributions incluent les ressources humaines, le bénévolat, le matériel et les ressources pour la promotion de la santé, les politiques et le curriculum.

Des exemples de liens établis avec d'autres programmes au niveau des projets incluent : sécuriser

les ressources de DRHC concernant les postes de formation, le programme de réinvestissement de la Prestation fiscale canadienne pour enfants et le programme M4/M5 du MAINC, l'initiative provinciale Bébés en santé, le programme Enfants en santé, le Programme canadien de nutrition prénatale (PCNP), l'initiative Grandir ensemble, ainsi que les programmes des services sociaux et de santé locaux.

Au niveau régional, les directeurs de programme ont soutenu l'intégration par le biais de rencontres avec d'autres programmes tels que le PCNP, la DGSPNI et le Programme de soins à domicile et en milieu communautaire. Ils ont également facilité les liens entre les projets et le personnel du ministère des Services sociaux et communautaires de l'Ontario de manière à s'assurer que les plans d'investissement, les exigences concernant la santé et la sécurité, et la programmation continue se conforment à la *Loi sur les garderies*. Le personnel régional de la DGSPSP, de DRHC et du MAINC est consulté et tenu informé des activités.

VISITES DE CENTRES :

Un formulaire concernant les visites et l'évaluation des centres a été élaboré et utilisé durant les visites officielles. Un nombre total de 18 visites ont été effectuées dans les communautés autochtones suivantes :

Chippewas de Kettle et Stony Point
Chippewas de la Thames
Deer Lake
Ginoogaming
Long Lake n° 58
Mohawks d'Akwesasne
Mohawks de la baie de Quinte
Moraviens de la Thames
Muskrat Dam
Naotkamegwanning
Nation oneida de la Thames
Pic River
Sandy Lake
Temagami
Tyendinaga
Webequie

De plus, une présentation du PAPAR a été faite devant huit communautés des Premières nations à Windsor et dix communautés autochtones à Thunder Bay.

RAPPORT D'ÉTAPE SUR L'ÉVALUATION RÉGIONALE :

En février 2001, tous les projets étaient révisés dans le but de soutenir le développement de cadres et d'outils d'évaluation locaux. Pour utiliser les fonds de façon optimale compte tenu des courts délais accordés, les projets les plus rapprochés ont réuni leurs ressources et ont utilisé les services d'un consultant pour le développement de leurs outils. Les

quinze projets possèdent maintenant un cadre et des outils d'évaluation, et au cours de l'année financière 2001-2002, ces outils seront peaufinés pour satisfaire aux exigences spécifiques des projets. Les évaluations seront menées à bonne fin entre janvier et mars 2002.

RÉGION DU MANITOBA

RÉGION DU MANITOBA

STRUCTURE ET COMPOSITION DU COMITÉ CONSULTATIF RÉGIONAL :

Le CCR du Manitoba est composé de membres désignés des communautés des Premières nations et de représentants des conseils de bande. Il inclut également des membres d'office de Santé Canada, du MAINC et de la DGSPSP, agissant tous comme conseillers.

Le CCR a poursuivi son développement en accueillant de nouveaux membres au cours des cinq dernières années financières.

ANDY WOOD	Co-président, conseil tribal d'Island Lake
BETTY-ANN LAVALLÉE	Santé Canada - DGSPSP
BOB CHAMBERLAIN	MAINC
CAROLINE SINCLAIR	Anishinabe Mino-Ayaawin Inc.
GUY GOSSELIN	Première nation Anishinabe de Roseau River
HAZEL COLON	Nation crie de Norway House
HILDA BONE	Bureau de la santé de Keeseekoowenin
JEANNETTE LYNXLEG	Bureau de santé de Tootinaowaazlibeeng
JOHN SPENCE	Conseil tribal de Keewatin
LILLIAN SAUNDERS	Première nation de York Factory
LOUISE CONTOIS	Nation crie d'Opaskwayak
MARILYN HARRY	Conseil de développement des ressources du Sud-Est
MARY BROWN	Consultante régionale, Santé Canada - DGSPSP
MINDY SINCLAIR	Centre de développement de Peguis
RON COOK	Co-président, Conseil tribal de la nation crie
VIVIAN SCOTT	Première nation de Cross Lake

OPÉRATIONS ET ACTIVITÉS DU COMITÉ RÉGIONAL :

Le CCR offre une direction à Santé Canada de manière à veiller à ce que son mandat et ses priorités soient respectés. Les membres d'office agissent comme intermédiaires entre les ministères dans le but de garantir la coordination des informations pour le bénéfice maximal du PAPAR. De plus, ces membres fournissent connaissances et expertise sur les programmes fédéraux et provinciaux, les services, ainsi que les politiques et règlements concernant le programme. Le comité vise un consensus afin que les conseils et l'encadrement soient soutenus par le groupe en entier. Si un consensus n'a pas lieu, un vote majoritaire est employé.

Au cours de l'année financière 2000-2001, les activités et la formation auxquelles le personnel du PAPAR ont participé sont :

- Un atelier de formation de cinq jours sur les SAF/EAF, organisé pour les travailleurs communautaires dans le cadre des initiatives Grandir ensemble et Pour des communautés en bonne santé, du PCNP et du PAPA. Les réactions ont été positives et ont inclus des requêtes visant la poursuite de la formation dans le domaine des besoins spéciaux. Les trois secteurs du programme ont partagé les coûts de l'atelier.
- Un cadre d'évaluation a été élaboré et une formation a été offerte à tous les employés du Programme d'aide préscolaire de manière à ce qu'ils soient capables de remplir leurs propres évaluations pour janvier 2002. Des

MANITOBA

STRUCTURE ET COMPOSITION DU COMITÉ CONSULTATIF RÉGIONAL :

Le CCR du Manitoba est composé de membres désignés des communautés des Premières nations et de représentants des conseils de bande. Il inclut également des membres d'office de Santé Canada, du MAINC et de la DGSPSP, agissant tous comme conseillers.

Le CCR a poursuivi son développement en accueillant de nouveaux membres au cours des cinq dernières années financières.

ANDY WOOD	Co-président, conseil tribal d'Island Lake
BETTY-ANN LAVALLÉE	Santé Canada - DGSPSP
BOB CHAMBERLAIN	MAINC
CAROLINE SINCLAIR	Anishinabe Mino-Ayaawin Inc.
GUY GOSSELIN	Première nation Anishinabe de Roseau River
HAZEL COLON	Nation crie de Norway House
HILDA BONE	Bureau de la santé de Keeseekoowenin
JEANNETTE LYNXLEG	Bureau de santé de Tootinaowaaziibeeng
JOHN SPENCE	Conseil tribal de Keewatin
LILLIAN SAUNDERS	Première nation de York Factory
LOUISE CONTOIS	Nation crie d'Opaskwayak
MARILYN HARRY	Conseil de développement des ressources du Sud-Est
MARY BROWN	Consultante régionale, Santé Canada - DGSPSP
MINDY SINCLAIR	Centre de développement de Peguis
RON COOK	Co-président, Conseil tribal de la nation crie
VIVIAN SCOTT	Première nation de Cross Lake

OPÉRATIONS ET ACTIVITÉS DU COMITÉ RÉGIONAL :

Le CCR offre une direction à Santé Canada de manière à veiller à ce que son mandat et ses priorités soient respectés. Les membres d'office agissent comme intermédiaires entre les ministères dans le but de garantir la coordination des informations pour le bénéfice maximal du PAPAR. De plus, ces membres fournissent connaissances et expertise sur les programmes fédéraux et provinciaux, les services, ainsi que les politiques et règlements concernant le programme. Le comité vise un consensus afin que les conseils et l'encadrement soient soutenus par le groupe en entier. Si un consensus n'a pas lieu, un vote majoritaire est employé.

Au cours de l'année financière 2000-2001, les activités et la formation auxquelles le personnel du PAPAR ont participé sont :

- Un atelier de formation de cinq jours sur les SAF/EAF, organisé pour les travailleurs communautaires dans le cadre des initiatives Grandir ensemble et Pour des communautés en bonne santé, du PCNP et du PAPA. Les réactions ont été positives et ont inclus des requêtes visant la poursuite de la formation dans le domaine des besoins spéciaux. Les trois secteurs du programme ont partagé les coûts de l'atelier.
- Un cadre d'évaluation a été élaboré et une formation a été offerte à tous les employés du Programme d'aide préscolaire de manière à ce qu'ils soient capables de remplir leurs propres évaluations pour janvier 2002. Des

outils seront développés pour les projets de la prochaine année financière avenir afin de les aider à recueillir des données.

- Le CCR a suggéré la création d'un bulletin pour mettre en évidence le programme, les vingt projets et les membres du CCR. Différents profils de projets des communautés ont été fournis par les coordonnateurs dans le but d'établir une perspective communautaire.

COÛTS DE FONCTIONNEMENT RÉGIONAL :

Les coûts de fonctionnement pour l'année financière 2000-2001 se sont élevés à 297 114 $.

VUE D'ENSEMBLE DES PROPOSITIONS REÇUES, ACCEPTÉES ET REFUSÉES :

Aucune nouvelle proposition n'a été reçue durant cette année financière.

Un financement a été accordé à trois nouveaux projets dans la région du Manitoba, à cause des difficultés éprouvées par les communautés des Premières nations ayant déjà obtenu un financement. Le CCR a étudié les propositions existantes qui ont été reçues après la date limite de soumission. Les communautés qui ont bénéficié d'un financement pour les projets du PAPAR sont les suivantes : la Première nation de Roseau River, la nation crie de Chemawain et la nation crie de Norway House. Ces trois projets furent opérationnels en décembre 2000.

RENSEIGNEMENTS SUR LES PROJETS :

- Le nombre total de centres ouverts et accueillant les enfants est de 20
- Le nombre total d'enfants desservis est de 659
- Le nombre total d'enfants jugés avoir des besoins spéciaux est de 93; l'ampleur disproportionnée de ce taux s'explique du fait que certains enfants sont estimés avoir plus de 1 besoin spécial
- Le nombre total de parents participant au programme est de 266

Nombre d'enfants desservis

ÂGE	MASCULIN	FÉMININ
moins de 1 an	29	24
1	46	32
2	52	52
3	81	96
4	60	60
5	45	40
6	23	19
TOTAL	**336**	**323**

Nombre d'enfants ayant des besoins spéciaux

DOMAINE DE BESOIN SPÉCIAL	SEXE	ÂGES 0	1	2	3	4	5	6
Développement	Masculin		5	1	1	6	1	
	Féminin			2	1	2	2	
Physique	Masculin		3	1		2		
	Féminin				1	1	1	
Comportement	Masculin		2	2	1	3	1	
	Féminin				2	2	1	
Affectif	Masculin		4	1		5	1	
	Féminin				1	2	3	
Communication	Masculin		4	2	6	9		
	Féminin				4	3	3	1
TOTAL (93)	**Masculin (61)**			**18**	**7**	**8**	**25**	**3**
	Féminin (32)			**2**	**9**	**10**	**10**	**1**

outils seront développés pour les projets de la prochaine année financière àvenir afin de les aider à recueillir des données.

- Le CCR a suggéré la création d'un bulletin pour mettre en évidence le programme, les vingt projets et les membres du CCR. Différents profils de projets des communautés ont été fournis par les coordonnateurs dans le but d'établir une perspective communautaire.

COÛTS DE FONCTIONNEMENT RÉGIONAL :

Les coûts de fonctionnement pour l'année financière 2000-2001 se sont élevés à 297 114 $.

VUE D'ENSEMBLE DES PROPOSITIONS REÇUES, ACCEPTÉES ET REFUSÉES :

Aucune nouvelle proposition n'a été reçue durant cette année financière.

Un financement a été accordé à trois nouveaux projets dans la région du Manitoba, à cause des difficultés éprouvées par les communautés des Premières nations ayant déjà obtenu un financement. Le CCR a étudié les propositions existantes qui ont été reçues après la date limite de soumission. Les communautés qui ont bénéficié d'un financement pour les projets du PAPAR sont les suivantes : la Première nation de Roseau River, la nation crie de Chemawain et la nation crie de Norway House. Ces trois projets furent opérationnels en décembre 2000.

RENSEIGNEMENTS SUR LES PROJETS :

- Le nombre total de centres ouverts et accueillant les enfants est de 20
- Le nombre total d'enfants desservis est de 659
- Le nombre total d'enfants jugés avoir des besoins spéciaux est de 93; l'ampleur disproportionnée de ce taux s'explique du fait que certains enfants sont estimés avoir plus de 1 besoin spécial
- Le nombre total de parents participant au programme est de 266

Nombre d'enfants desservis

ÂGE	MASCULIN	FÉMININ
moins de 1 an	29	24
1	46	32
2	52	52
3	81	96
4	60	60
5	45	40
6	23	19
TOTAL	336	323

Nombre d'enfants ayant des besoins spéciaux

DOMAINE DE BESOIN SPÉCIAL	SEXE	ÂGES 0	1	2	3	4	5	6
Développement	Masculin		5	1	1	6	1	
	Féminin			2	1	2	2	
Physique	Masculin		3	1		2		
	Féminin				1	1	1	
Comportement	Masculin		2	2	1	3	1	
	Féminin				2	2	1	
Affectif	Masculin		4	1		5	1	
	Féminin				1	2	3	
Communication	Masculin		4	2	6	9		
	Féminin				4	3	3	1
TOTAL (93)	Masculin (61)			18	7	8	25	3
	Féminin (32)			2	9	10	10	1

- Le nombre total d'employés du programme est de 110
- Le rapport personnel/enfants est de 1 membre du personnel pour 6 enfants (1:6)
- Le nombre total d'enfants sur les listes d'attente est de 178
- Le nombre total de visites faites par le personnel de la santé est de 446
- Le nombre total de visites faites par le personnel de la santé dentaire est de 51
- Le nombre total de projets possédant un Comité consultatif parental est de 18
- Le nombre de projets qui nécessiteraient un projet de construction/rénovation est de 1.
- Le nombre total de projets en phase de construction/rénovation est de 0.

LIENS AVEC D'AUTRES PROJETS POUR ENFANTS :

Le CCR a recommandé que tous les projets financés soient des projets autonomes et réalisés sur place. Pour une prestation efficace du programme dans ces communautés, les projets ont établi des liens avec d'autres programmes déjà existants par le biais de contributions en nature, l'utilisation de l'infrastructure disponible et le partage des coûts de ressources dans le domaine du personnel, de l'administration et d'autres activités.

LA PARTICIPATION DES PLUS PETITES COMMUNAUTÉS :

Durant l'année financière 1999-2000, a été lancé un appel de propositions visant l'évaluation des besoins et des fonds de développement. Toutes les communautés des Premières nations ont eu la possibilité de soumettre leurs projets dans les délais requis. Ce processus de propositions était fondé sur le mérite conjointement avec le besoin reconnu; vingt projets, dont trois étant de plus petites communautés, sont devenus opérationnels.

VISITES DES CENTRES :

Le personnel régional continue les visites des centres et prévoit visiter un centre au moins une fois par an. L'orientation du nouveau personnel est fournie par le personnel régional à la demande des communautés, en plus des visites habituelles. Au cours de l'année financière 2000-2001, les centres visités étaient les suivants :

Brokenhead
Chemawain
Crane River
Dakota Tipi
Hollow Water
Keeseekoowenin
Lake Manitoba
Little Black River
Nelson House
Norway House
Opaskwayak
Peguis
Rolling River
Roseau River
Split Lake
Tootinaowaziibeeng
York Factory

RAPPORT D'ÉTAPE SUR L'ÉVALUATION RÉGIONALE :

Les auto-évaluations régionales du PAPAR sont présentement en cours. Un manuel de cadre d'évaluation a été créé et la formation a été fournie au personnel du PAPAR en mars 2001. À la demande du personnel du projet, des échéanciers ont été établis. De plus, un contrat avec Romanow Bear & Associates a été mis sur pied dans le but d'établir une banque de questionnaires et de sondages durant la nouvelle année financière pour appuyer les projets dans leur auto-évaluation.

RÉGION DE LA SASKATCHEWAN

RÉGION DE LA SASKATCHEWAN

STRUCTURE ET COMPOSITION DU COMITÉ RÉGIONAL :

Le Comité régional du PAPAR en Saskatchewan inclut :

- un Aîné
- deux chefs de la Commission de la santé et du développement social (CSDS)
- un représentant votant de chacun des secteurs reconnus du Conseil tribal
- un représentant de chacune des Premières nations indépendantes reconnues. Les Premières nations indépendantes auront un total de trois votes.

Le Comité peut inclure jusqu'à 18 membres. Les représentants de la DGSPNI de la région de la Saskatchewan et les techniciens de DRHC de la Fédération des nations indiennes de la Saskatchewan (FNIS) participent d'office aux rencontres dans le cadre de leurs fonctions et procurent un soutien technique au Comité.

Les représentants du MAINC, de DRHC, de la DGSPSP, du Saskatchewan First Nations Women's Secretariat (SFNWS), et des services à l'Enfance et à la famille indiennes sont également invités à participer aux rencontres.

Le coordonnateur du PAPAR de la FSIN préside les réunions.

Voici la liste des membres actuels du Comité, ainsi que leurs affiliations respectives :

ARNETTE WEBER-BEEDS	Nation crie de Peter Ballantyne
BERTHA TOOTOOSIS	Première nation de Joseph Bighead
BOB GEROW	Conseil tribal des chefs d'agence
BRIAN MCDONALD	Première nation d'Onion Lake
DARLENE STANDINGREADY	Première nation de Whitebear
DELPHINE SEVERIGHT	Premières nations indépendantes
EDNA LAVALLÉE	Conseil tribal de Yorkton
FREIDA IRON	Conseil tribal de Meadow Lake
GRACE LAFAYETTE	Conseil tribal de Saskatoon
JANICE NICOTINE	Première nation de Thunderchild
JEMIMA WELLS	Bande autochtone de Lac la Ronge
JOANNE RÉGNIER	Conseil tribal de Battleford
MARY LEE	Aîné du PAPA
NORMA ADAMS	Première nation de Beardy
PAT COOK/ SANDRA FELIX	Conseil tribal de Prince Albert
PATRICK MCARTHUR	Première nation de Pheasant Rump
SHEILA KAY-MACHISKINIC	Conseil tribal de Touchwood Agency
VELMA NIGHT	Première nation de Saulteaux
WANDA WILSON/ PAT MCNAB	Conseil tribal de File Hills Qu'Appelle

OPÉRATIONS ET ACTIVITÉS DU COMITÉ RÉGIONAL :

En septembre 2000, un atelier de formation de trois jours a été organisé conjointement avec les groupes de travail des soins à l'enfance. La formation portait sur l'attribution de permis et sur le suivi du Programme d'aide préscolaire et des programmes de Soins à l'enfance. D'autres ateliers conjoints du Programme d'aide préscolaire et des Soins à l'enfance ont été offerts pendant l'année dans le cadre de la stratégie d'intégration.

Le Comité de gestion régional (CGR) a sélectionné trois individus pour participer à la formation sur le modèle de rapport national à Edmonton en décembre 2000. Ces individus ont par la suite fourni une formation à chacun des centres dans leur secteur.

SASKATCHEWAN

STRUCTURE ET COMPOSITION DU COMITÉ RÉGIONAL :

Le Comité régional du PAPAR en Saskatchewan inclut :

- un Aîné
- deux chefs de la Commission de la santé et du développement social (CSDS)
- un représentant votant de chacun des secteurs reconnus du Conseil tribal
- un représentant de chacune des Premières nations indépendantes reconnues. Les Premières nations indépendantes auront un total de trois votes.

Le Comité peut inclure jusqu'à 18 membres. Les représentants de la DGSPNI de la région de la Saskatchewan et les techniciens de DRHC de la Fédération des nations indiennes de la Saskatchewan (FNIS) participent d'office aux rencontres dans le cadre de leurs fonctions et procurent un soutien technique au Comité.

Les représentants du MAINC, de DRHC, de la DGSPSP, du Saskatchewan First Nations Women's Secretariat (SFNWS), et des services à l'Enfance et à la famille indiennes sont également invités à participer aux rencontres.

Le coordonnateur du PAPAR de la FSIN préside les réunions.

Voici la liste des membres actuels du Comité, ainsi que leurs affiliations respectives :

ARNETTE WEBER-BEEDS	Nation crie de Peter Ballantyne
BERTHA TOOTOOSIS	Première nation de Joseph Bighead
BOB GEROW	Conseil tribal des chefs d'agence
BRIAN MCDONALD	Première nation d'Onion Lake
DARLENE STANDINGREADY	Première nation de Whitebear
DELPHINE SEVERIGHT	Premières nations indépendantes
EDNA LAVALLÉE	Conseil tribal de Yorkton
FREIDA IRON	Conseil tribal de Meadow Lake
GRACE LAFAYETTE	Conseil tribal de Saskatoon
JANICE NICOTINE	Première nation de Thunderchild
JEMIMA WELLS	Bande autochtone de Lac la Ronge
JOANNE RÉGNIER	Conseil tribal de Battleford
MARY LEE	Aîné du PAPA
NORMA ADAMS	Première nation de Beardy
PAT COOK/ SANDRA FELIX	Conseil tribal de Prince Albert
PATRICK MCARTHUR	Première nation de Pheasant Rump
SHEILA KAY-MACHISKINIC	Conseil tribal de Touchwood Agency
VELMA NIGHT	Première nation de Saulteaux
WANDA WILSON/ PAT MCNAB	Conseil tribal de File Hills Qu'Appelle

OPÉRATIONS ET ACTIVITÉS DU COMITÉ RÉGIONAL :

En septembre 2000, un atelier de formation de trois jours a été organisé conjointement avec les groupes de travail des soins à l'enfance. La formation portait sur l'attribution de permis et sur le suivi du Programme d'aide préscolaire et des programmes de Soins à l'enfance. D'autres ateliers conjoints du Programme d'aide préscolaire et des Soins à l'enfance ont été offerts pendant l'année dans le cadre de la stratégie d'intégration.

Le Comité de gestion régional (CGR) a sélectionné trois individus pour participer à la formation sur le modèle de rapport national à Edmonton en décembre 2000. Ces individus ont par la suite fourni une formation à chacun des centres dans leur secteur.

BUDGET DE FONCTIONNEMENT DU COMITÉ RÉGIONAL :

Rôles	Groupe	Budget total (incluant la DGSPNI et les contributions en nature)
Coordination de la gestion régionale	CSDS	90 000 $
	DGSPNI	60 000 $
	CGR	90 000 $
	Formation	50 000 $
Soutien de la gestion au deuxième niveau	Conseils tribaux	153 473 $
Évaluation des besoins régionaux	CSDS 12 projets	10 000 $ 20 000 $
Formation sur le modèle de rapport national	CSDS CGR 12 projets	10 588 $ 19 412 $
TOTAL		**503 473 $**

* Les contributions en nature se sont élevées à 120 000 $.

VUE D'ENSEMBLE DES PROPOSITIONS REÇUES, ACCEPTÉES ET REFUSÉES :

Le nombre total de projets en Saskatchewan est de 12, lesquels desservent 77 centres.

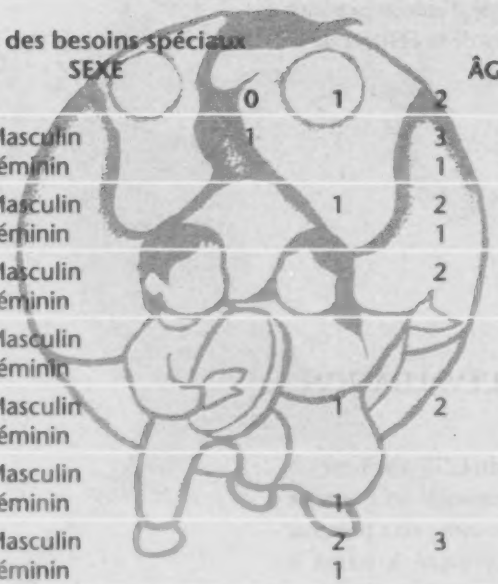
RENSEIGNEMENTS SUR LES PROJETS :

- Le nombre total de centres ouverts et accueillant les enfants est de 73
- Le nombre total d'enfants desservis est de 1 234
- Le nombre total d'enfants jugés avoir des besoins spéciaux est de 47 (4 enfants non inclus dans le tableau ont été évalués comme ayant des besoins spéciaux mais l'âge, le sexe et le type de besoin spécial n'ont pas été spécifiés)
- Le nombre total de parents participant au programme est de 811
- Le nombre total d'employés du programme est de 195

- Le rapport personnel/enfants est de 1 membre du personnel pour 7 enfants (1:7)

Nombre d'enfants desservis		
ÂGE	MASCULIN	FÉMININ
moins de 1 an	17	20
1	28	36
2	63	57
3	244	254
4	216	185
5	36	52
6	12	14
TOTAL	616	618

- Le nombre total d'enfants sur les listes d'attente est de 548
- Le nombre total de visites faites par le personnel de la santé est de 1 045
- Le nombre total de visites faites par le personnel de la santé dentaire est de 225
- Le nombre total de centres possédant un Comité consultatif parental est de 61
- Le nombre total de centres qui nécessiteraient un projet de construction/rénovation est de 8
- Le nombre total de centres en phase de construction/rénovation est de 3



Nombre d'enfants ayant des besoins spéciaux

DOMAINE DE BESOIN SPÉCIAL	SEXE	ÂGE 0	1	2	3	4	5	6
Développement (intellectuel, etc.)	Masculin	1		3	4	1	1	
	Féminin			1	3	1		
Physique	Masculin		1	2	2			
	Féminin			1				
Comportement	Masculin			2	1			
	Féminin							
Affectif	Masculin							
	Féminin				1			
Communication	Masculin		1	2	3	2		
	Féminin					1		
Autre (ouïe)	Masculin				1			
	Féminin		1					
Autre (SAF)	Masculin		2	3				
	Féminin		1		1			
TOTAL (93)	**Masculin (32)**	**0**	**1**	**6**	**14**	**16**	**5**	**1**
	Féminin (11)	**0**	**0**	**2**	**2**	**5**	**2**	**0**

- Le nombre total de centres commençant à employer du personnel mais n'étant pas encore en mesure de desservir des enfants est de 4.

LIENS AVEC D'AUTRES PROJETS POUR ENFANTS :

Les services de la santé de la Saskatchewan se sont concentrés sur le développement d'une Stratégie pour les enfants des Premières nations, dont le PAPA est une composante importante. L'approche générale est centralisée, coordonnée et très intégrée à tous les niveaux.

Les communautés individuelles ont développé leur propre réseau de liens. En général, au niveau communautaire, ces liens incluent : les services de garderie, la GRC, l'initiative Pour des communautés en bonne santé, les agences du Programme des services à l'enfance et la famille indiennes, le Programme national de lutte contre l'abus de l'alcool et de drogue chez les Autochtones, les programmes d'intervention auprès de la jeune enfance, le Saskatchewan Institute on Prevention of Handicaps et les programmes des communautés urbaines et du Nord du PAPAR.

PARTICIPATION DES PLUS PETITES COMMUNAUTÉS :

En Saskatchewan, 12 projets couvrant 77 centres ont été financés au sein du PAPA. De ces 77 centres, 11 communautés ont une population dans les réserves de plus de 1 000 résidents, 34 ont une population de réserve de 500 à 999, et 32 ont une population de réserve de moins de 500 résidents.

VISITES DES CENTRES :

Par suite de la politique adoptée par la région de la Saskatchewan, l'accent a été mis sur la rencontre des responsables de projets durant l'année financière 2000-2001 dans le but de préparer et d'améliorer les propositions, ce qui a assuré la conformité au critère national.

BUDGET DE FONCTIONNEMENT DU COMITÉ RÉGIONAL :

Rôles	Groupe	Budget total (incluant la DGSPNI et les contributions en nature)
Coordination de la gestion régionale	CSDS	90 000 $
	DGSPNI	60 000 $
	CGR	90 000 $
	Formation	50 000 $
Soutien de la gestion au deuxième niveau	Conseils tribaux	153 473 $
Évaluation des besoins régionaux	CSDS	10 000 $
	12 projets	20 000 $
Formation sur le modèle de rapport national	CSDS CGR	10 588 $
	12 projets	19 412 $
TOTAL		**503 473 $**

* Les contributions en nature se sont élevées à 120 000 $.

VUE D'ENSEMBLE DES PROPOSITIONS REÇUES, ACCEPTÉES ET REFUSÉES :

Le nombre total de projets en Saskatchewan est de 12, lesquels desservent 77 centres.

RENSEIGNEMENTS SUR LES PROJETS :

- Le nombre total de centres ouverts et accueillant les enfants est de 73
- Le nombre total d'enfants desservis est de 1 234
- Le nombre total d'enfants jugés avoir des besoins spéciaux est de 47 (4 enfants non inclus dans le tableau ont été évalués comme ayant des besoins spéciaux mais l'âge, le sexe et le type de besoin spécial n'ont pas été spécifiés)
- Le nombre total de parents participant au programme est de 811
- Le nombre total d'employés du programme est de 195
- Le rapport personnel/enfants est de 1 membre du personnel pour 7 enfants (1:7)

Nombre d'enfants desservis

ÂGE	MASCULIN	FÉMININ
moins de 1 an	17	20
1	28	36
2	63	57
3	244	254
4	216	185
5	36	52
6	12	14
TOTAL	**616**	**618**

- Le nombre total d'enfants sur les listes d'attente est de 548
- Le nombre total de visites faites par le personnel de la santé est de 1 045
- Le nombre total de visites faites par le personnel de la santé dentaire est de 225
- Le nombre total de centres possédant un Comité consultatif parental est de 61
- Le nombre total de centres qui nécessiteraient un projet de construction/rénovation est de 8
- Le nombre total de centres en phase de construction/rénovation est de 3

Nombre d'enfants ayant des besoins spéciaux

DOMAINE DE BESOIN SPÉCIAL	SEXE	ÂGE						
		0	1	2	3	4	5	6
Développement (intellectuel, etc.)	Masculin	1		3	4	1	1	
	Féminin			1	3	1		
Physique	Masculin		1	2	2			
	Féminin			1				
Comportement	Masculin			2	1			
	Féminin							
Affectif	Masculin							
	Féminin				1			
Communication	Masculin		1	2	3	2		
	Féminin					1		
Autre (ouïe)	Masculin				1			
	Féminin		1					
Autre (SAF)	Masculin		2	3				
	Féminin		1		1			
TOTAL (93)	Masculin (32)	0	1	6	14	16	5	1
	Féminin (11)	0	0	2	2	5	2	0

- Le nombre total de centres commençant à employer du personnel mais n'étant pas encore en mesure de desservir des enfants est de 4.

LIENS AVEC D'AUTRES PROJETS POUR ENFANTS :

Les services de la santé de la Saskatchewan se sont concentrés sur le développement d'une Stratégie pour les enfants des Premières nations, dont le PAPA est une composante importante. L'approche générale est centralisée, coordonnée et très intégrée à tous les niveaux.

Les communautés individuelles ont développé leur propre réseau de liens. En général, au niveau communautaire, ces liens incluent : les services de garderie, la GRC, l'initiative Pour des communautés en bonne santé, les agences du Programme des services à l'enfance et la famille indiennes, le Programme national de lutte contre l'abus de l'alcool et de drogue chez les Autochtones, les programmes d'intervention auprès de la jeune enfance, le Saskatchewan Institute on Prevention of Handicaps et les programmes des communautés urbaines et du Nord du PAPAR.

PARTICIPATION DES PLUS PETITES COMMUNAUTÉS :

En Saskatchewan, 12 projets couvrant 77 centres ont été financés au sein du PAPA. De ces 77 centres, 11 communautés ont une population dans les réserves de plus de 1 000 résidents, 34 ont une population de réserve de 500 à 999, et 32 ont une population de réserve de moins de 500 résidents.

VISITES DES CENTRES :

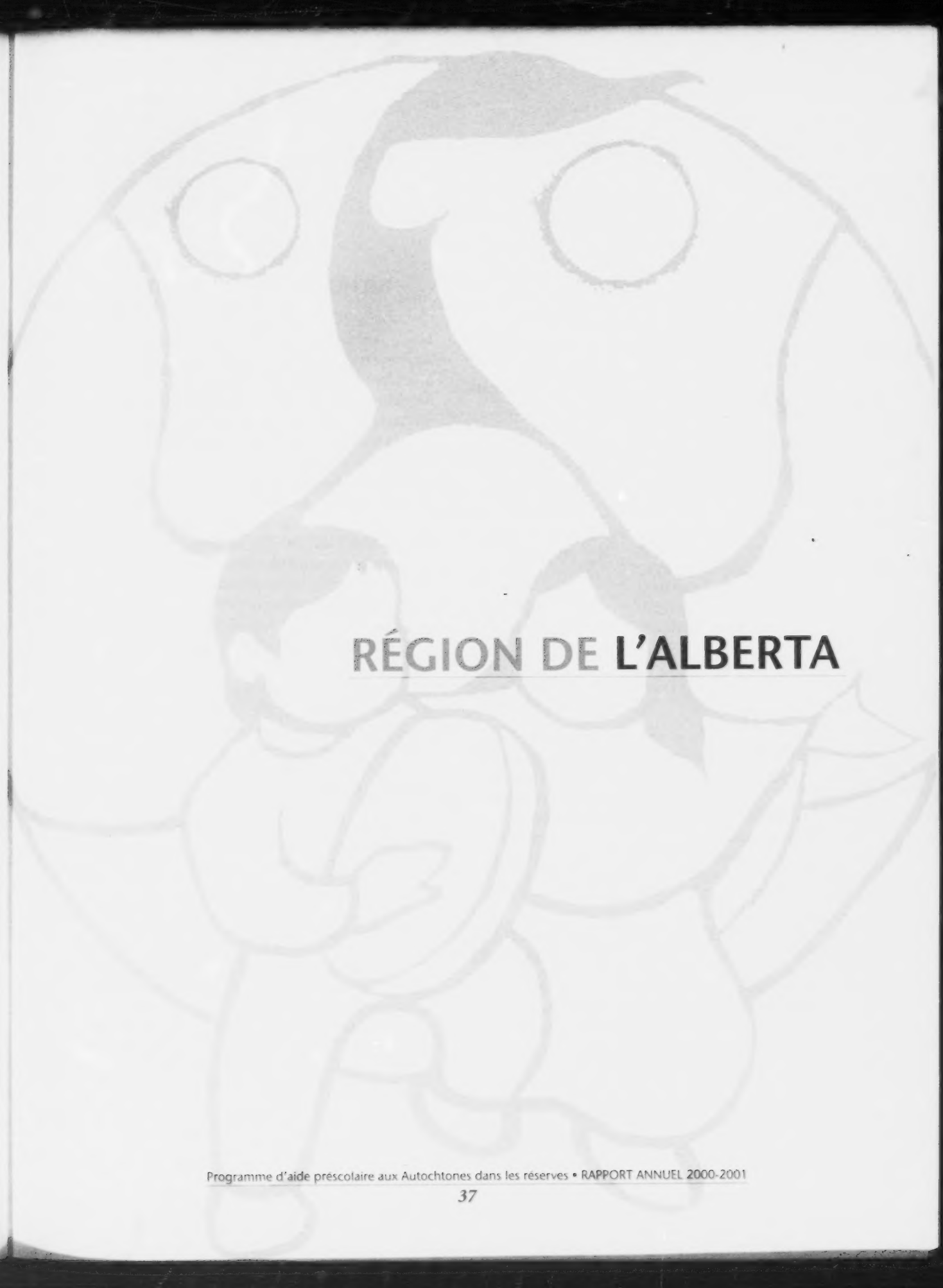
Par suite de la politique adoptée par la région de la Saskatchewan, l'accent a été mis sur la rencontre des responsables de projets durant l'année financière 2000-2001 dans le but de préparer et d'améliorer les propositions, ce qui a assuré la conformité au critère national.

Le coordinateur du Programme d'aide préscolaire aux Autochtones dans les réserves de la FNIS et de la CSDS a visité les centres suivants :

Beardy's et Okemasis
Carry the Kettle
Joseph Bighead
Kawacatoose
Okanese
Pasqua
Pheasant Rump

RAPPORT D'ÉTAPE SUR L'ÉVALUATION RÉGIONALE

Le sous-comité d'évaluation du CGR a élaboré un cadre d'évaluation régionale provisoire au cours de l'année financière 2000-2001. Ce cadre sera présenté au CGR du PAPAR pour être mené à terme à l'automne 2001.



RÉGION DE L'ALBERTA

RÉGION DE L'ALBERTA

STRUCTURE ET COMPOSITION DU COMITÉ RÉGIONAL :

Le Programme d'aide préscolaire aux Autochtones dans les réserves de l'Alberta est géré par un comité de direction d'individus voués à l'élaboration de programmes liés à la petite enfance à l'intention des enfants vivant dans les réserves. Ces personnes ont consacré temps et énergie au programme à partir de différents postes occupés dans le domaine de la santé, de l'éducation, des garderies, du bien-être de l'enfance et des projets du Programme d'aide préscolaire.

Les représentants de secteurs des Traités nos 6, 7 et 8 constituent la majorité du Comité, pour un total de 7 individus dans chaque secteur. Chaque ministère fédéral (DRHC et MAINC) a un maximum de deux représentants. Les individus formant le Comité de direction du Programme d'aide préscolaire sont :

Traité nº 6 :

Edna Arcand	Co-présidente du Traité nº 6
Louise Potts	Première nation d'Alexis
Belle Dy-Reyes	Première nation de Kehewin
Theresa Wade	Première nation de Frog Lake
Beverly Carter-Buffalo	Nation crie de Samson
Marilyn Shirt	Première nation de Saddle Lake

Traité nº 7 :

Jordan Head	Co-président du Traité nº 7
Bruce Iron Shirt	DRHC, tribu Blood
Violet Meguinnis	Soins à l'enfance, nation Tsuu T'ina
Dr. Vivian Ayoungman	Éducation, nation Siksika
Sandra Grier	Travail social, nation Peigan
Frank Weasel Head	Aîné, tribu de Blood

Traité nº 8 :

Joyce Cardinal	Co-présidente du Traité nº 8
Fred Didzena	Conseil tribal de North Peace
Marcella Cunningham	Conseil régional autochtone du Petit lac des Esclaves
Bernadette Sawan	Nation crie de Bigstone
Viola Goodswimmer	Première nation de Sturgeon Lake

Autres membres :

Ruth Jongerius	DGSPNI
Sue Mrzljak	DGSPNI
Carol Schimanke	MAINC
Gail Gallagher	DRHC
Alvin Manatopyas	DGSPSP

OPÉRATIONS ET ACTIVITÉS DU COMITÉ RÉGIONAL :

Le Comité régional, qui a mis en place des partenariats pour la gestion générale du PAPAR, s'est réuni tous les mois. De plus, la codirection participe activement au CCN du PAPAR.

Le Comité régional a fait appel à un consultant pour mener une évaluation des centres faisant état de l'espace disponible, du transport et des dispositions concernant les besoins de chaque projet.

COÛTS DE FONCTIONNEMENT RÉGIONAL :

Les coûts de fonctionnement engagés par le Comité régional durant l'année financière 2000-2001 se sont élevés à 135 824 $.

VUE D'ENSEMBLE DES PROPOSITIONS REÇUES, APPROUVÉES ET REFUSÉES :

Aucune proposition n'a été reçue par la région de l'Alberta au cours de l'année financière 2000-2001.

RENSEIGNEMENTS SUR LES PROJETS :

- Le nombre total de centres ouverts et accueillant les enfants est de 53
- Le nombre total d'enfants desservis est de 933
- Le nombre total d'enfants jugés avoir des besoins spéciaux est de 59
- Le nombre total de parents participant au programme est de 418
- Le nombre total d'employés du programme est de 203
- Le rapport personnel/enfants est de 1 membre du personnel pour 5 enfants (1:5)
- Le nombre total d'enfants sur les listes d'attente est de 270

Nombre d'enfants desservis

ÂGE	MASCULIN	FÉMININ
moins de 1 an	38	35
1	51	48
2	30	27
3	129	148
4	133	125
5	72	66
6	12	19
TOTAL	**465**	**468**

- Le nombre total de visites faites par le personnel de la santé est de 778
- Le nombre total de visites faites par le personnel de la santé dentaire est de 74

Nombre d'enfants ayant des besoins spéciaux

ÂGE	MASCULIN		FÉMININ
moins de 1 an	0		0
1	0		1
2	2		1
3	10		5
4	15		9
5	9		2
6	3		2
Âge et sexe non spécifiés		1	
TOTAL	**39**	**1**	**20**

- Le nombre total de centres possédant un comité consultatif parental est de 20.

LIENS AVEC D'AUTRES PROJETS POUR ENFANTS :

Des liens avec les ressources existantes de DRHC, du MAINC et de la DGSPSP ont été établis dans le but d'améliorer la prestation des services.

VISITES DES CENTRES :

Les centres visités au printemps 2001 sont les suivants :

Première nation d'Alexander
Première nation d'Alexis
Athabasca Chipewyan
Première nation de Beaver Lake
Nation crie de Bigstone
Première nation de Blood
Bushe River
Chateh
Première nation de Chipewyan Prairie
Première nation de Cold Lake
Première nation Dene Tha'
Première nation de Driftpile River
Première nation de Duncan
Première nation d'Eden Valley
Nation crie d'Enoch
Première nation de Fort McMurray
Première nation de Fort McKay
Première nation de Frog Lake
Première nation de Heart Lake
Première nation de Horse Lake
Première nation de Kapaweno
Nation crie de Kehewin
Nation crie de Little Red River
Première nation crie de Loon River
Première nation, tribu de Louis Bull
Station sanitaire de Meander River
Première nation crie de Mikisew
Première nation de Montana
Première nation O'Chiese
Paul Band (Première nation)
Première nation de Peigan
Première nation de Pigeon Lake
Première nation de Saddle Lake
Nation crie Samson

VUE D'ENSEMBLE DES PROPOSITIONS REÇUES, APPROUVÉES ET REFUSÉES :

Aucune proposition n'a été reçue par la région de l'Alberta au cours de l'année financière 2000-2001.

RENSEIGNEMENTS SUR LES PROJETS :

- Le nombre total de centres ouverts et accueillant les enfants est de 53
- Le nombre total d'enfants desservis est de 933
- Le nombre total d'enfants jugés avoir des besoins spéciaux est de 59
- Le nombre total de parents participant au programme est de 418
- Le nombre total d'employés du programme est de 203
- Le rapport personnel/enfants est de 1 membre du personnel pour 5 enfants (1:5)
- Le nombre total d'enfants sur les listes d'attente est de 270

Nombre d'enfants desservis

ÂGE	MASCULIN	FÉMININ
moins de 1 an	38	35
1	51	48
2	30	27
3	129	148
4	133	125
5	72	66
6	12	19
TOTAL	465	468

- Le nombre total de visites faites par le personnel de la santé est de 778
- Le nombre total de visites faites par le personnel de la santé dentaire est de 74

Nombre d'enfants ayant des besoins spéciaux

ÂGE	MASCULIN		FÉMININ
moins de 1 an	0		0
1	0		1
2	2		1
3	10		5
4	15		9
5	9		2
6	3		2
Âge et sexe non spécifiés		1	
TOTAL	39	1	20

- Le nombre total de centres possédant un comité consultatif parental est de 20.

LIENS AVEC D'AUTRES PROJETS POUR ENFANTS :

Des liens avec les ressources existantes de DRHC, du MAINC et de la DGSPSP ont été établis dans le but d'améliorer la prestation des services.

VISITES DES CENTRES :

Les centres visités au printemps 2001 sont les suivants :

Première nation d'Alexander
Première nation d'Alexis
Athabasca Chipewyan
Première nation de Beaver Lake
Nation crie de Bigstone
Première nation de Blood
Bushe River
Chateh
Première nation de Chipewyan Prairie
Première nation de Cold Lake
Première nation Dene Tha'
Première nation de Driftpile River
Première nation de Duncan
Première nation d'Eden Valley
Nation crie d'Enoch
Première nation de Fort McMurray
Première nation de Fort McKay
Première nation de Frog Lake
Première nation de Heart Lake
Première nation de Horse Lake
Première nation de Kapaweno
Nation crie de Kehewin
Nation crie de Little Red River
Première nation crie de Loon River
Première nation, tribu de Louis Bull
Station sanitaire de Meander River
Première nation crie de Mikisew
Première nation de Montana
Première nation O'Chiese
Paul Band (Première nation)
Première nation de Peigan
Première nation de Pigeon Lake
Première nation de Saddle Lake
Nation crie Samson

Première nation de Sawridge
Première nation Siksika
Première nation de Stoney
Première nation de Sturgeon Lake
Première nation de Sucker Creek
Première nation de Sunchild
Première nation de Swan River
Première nation Tall Cree
Première nation Tsuu T'ina
Première nation (Atikameg) de Whitefish Lake
Première nation de Whitefish (Goodfish) Lake
Première nation crie des bois

RAPPORT D'ÉTAPE DE L'ÉVALUATION RÉGIONALE :

La région de l'Alberta a sélectionné les centres à évaluer. L'opération aura lieu pendant l'année financière 2001-2002.

RÉGION DU PACIFIQUE

RÉGION DU PACIFIQUE

STRUCTURE ET COMPOSITION DU COMITÉ RÉGIONAL :

L'objectif initial du Comité consultatif régional visait des décisions concernant le financement mais il a été sujet à des changements au cours de l'année financière. Étant donné que les ententes établies couvraient une période de trois ans, les recommandations consécutives concernant les niveaux de financement étaient spécifiques à cette période de temps et le mandat du Comité est alors devenu dépassé. Le mandat a été amendé afin de refléter le nouveau mandat du Comité. En conséquence, un appel de nominations a été lancé au début de l'année financière et le Comité a été restructuré.

Le Comité comprend actuellement des coordonnateurs du Programme d'aide préscolaire, des organisations des Premières nations et de la DGSPNI. Les membres sont :

MARGERY MCRAE	Comité des chefs sur la santé
CHC ALTERNATIVE	Poste vacant
BEVERLY PARNELL	Représentante du secteur du Nord-Ouest
AUDREY NORRIS	Représentante du secteur du Nord-Est
BRENDA BAPTISTE	Représentante du secteur du Sud du continent
JOAN GIGNAC	Représentante de l'Île de Vancouver
MARGO GREENWOOD	Spécialiste des soins à l'enfance
ROSE SONES	DGSPSP
ADDIE PRYCE	DGSPNI

OPÉRATIONS ET ACTIVITÉS DU COMITÉ RÉGIONAL :

Le CCR du Programme d'aide préscolaire aux Autochtones de la Colombie-Britannique s'est réuni au cours de l'année financière 2000-2001 et a également communiqué par téléconférence. Son rôle principal est de procurer orientation et expertise à la DGSPNI dans le domaine du développement, de l'évaluation et de la supervision du programme, de la détermination des problèmes au niveau communautaire et également d'assurer la responsabilisation. Le CCR est présidé par le Comité des chefs sur la santé.

Le CCR a établi des sous-comités dans le but de superviser l'organisation de la Conférence de formation nationale et de surveiller l'évaluation nationale. En février 2001, a eu lieu une conférence de formation nationale à laquelle deux individus de chaque centre ainsi que 25 Ainés ont été invités. La conférence a suscité une impression générale positive parmi les participants qui ont été très satisfaits de l'expérience d'apprentissage et ont pu mesurer l'importance des possibilités de réseautage. Les commentaires à propos de la conférence seront pris en considération par le sous-comité dans le cadre de la planification de la conférence de l'année prochaine.

PACIFIQUE

STRUCTURE ET COMPOSITION DU COMITÉ RÉGIONAL :

L'objectif initial du Comité consultatif régional visait des décisions concernant le financement mais il a été sujet à des changements au cours de l'année financière. Étant donné que les ententes établies couvraient une période de trois ans, les recommandations consécutives concernant les niveaux de financement étaient spécifiques à cette période de temps et le mandat du Comité est alors devenu dépassé. Le mandat a été amendé afin de refléter le nouveau mandat du Comité. En conséquence, un appel de nominations a été lancé au début de l'année financière et le Comité a été restructuré.

Le Comité comprend actuellement des coordonnateurs du Programme d'aide préscolaire, des organisations des Premières nations et de la DGSPNI. Les membres sont :

MARGERY MCRAE	Comité des chefs sur la santé
CHC ALTERNATIVE	Poste vacant
BEVERLY PARNELL	Représentante du secteur du Nord-Ouest
AUDREY NORRIS	Représentante du secteur du Nord-Est
BRENDA BAPTISTE	Représentante du secteur du Sud du continent
JOAN GIGNAC	Représentante de l'Île de Vancouver
MARGO GREENWOOD	Spécialiste des soins à l'enfance
ROSE SONES	DGSPSP
ADDIE PRYCE	DGSPNI

OPÉRATIONS ET ACTIVITÉS DU COMITÉ RÉGIONAL :

Le CCR du Programme d'aide préscolaire aux Autochtones de la Colombie-Britannique s'est réuni au cours de l'année financière 2000-2001 et a également communiqué par téléconférence. Son rôle principal est de procurer orientation et expertise à la DGSPNI dans le domaine du développement, de l'évaluation et de la supervision du programme, de la détermination des problèmes au niveau communautaire et également d'assurer la responsabilisation. Le CCR est présidé par le Comité des chefs sur la santé.

Le CCR a établi des sous-comités dans le but de superviser l'organisation de la Conférence de formation nationale et de surveiller l'évaluation nationale. En février 2001, a eu lieu une conférence de formation nationale à laquelle deux individus de chaque centre ainsi que 25 Aînés ont été invités. La conférence a suscité une impression générale positive parmi les participants qui ont été très satisfaits de l'expérience d'apprentissage et ont pu mesurer l'importance des possibilités de réseautage. Les commentaires à propos de la conférence seront pris en considération par le sous-comité dans le cadre de la planification de la conférence de l'année prochaine.

Nombre d'enfants ayant des besoins spéciaux

DOMAINE DE BESOIN SPÉCIAL	SEXE	ÂGE 0	1	2	3	4	5	6
Développement	Masculin		2		7	2		
	Féminin		2	1	3	2		
Physique	Masculin		1			1		
	Féminin		1		1	1	3	
Comportement	Masculin			1		11	4	2
	Féminin				1		2	1
Affectif	Masculin						2	1
	Féminin					3	2	1
Communication	Masculin			1	11	11	4	1
	Féminin			2	6	6		1
TOTAL	**Masculin (61)**	**0**	**0**	**4**	**11**	**29**	**13**	**4**
	Féminin (39)	**0**	**1**	**4**	**9**	**13**	**9**	**3**

COÛTS DE FONCTIONNEMENT RÉGIONAL :

Les coûts de fonctionnement liés au CCR sont seulement approximatifs, car ils ne sont pas déterminés dans des rapports de dépenses distincts. Les coûts estimés pour l'année financière 2000-2001 s'élèvent à 26 200 $. Ces dépenses incluent tous les frais de déplacement des membres du Comité dans le cadre de la participation aux réunions du CCR, et à d'autres conférences jugées bénéfiques du point de vue régional et national.

VUE D'ENSEMBLE DES PROPOSITIONS REÇUES, APPROUVÉES ET REFUSÉES :

Durant l'année financière 2000-2001, la région du Pacifique n'a pas lancé d'appel de propositions aux Premières nations. Plus tôt dans le courant de l'année, le financement de deux centres additionnels avait été effectué dans cette région, portant le nombre total de centres à 75.

- Le montant total rendu disponible par les ententes de contribution était de 4 826 757 $
- Toutes les ententes de contribution visaient les opérations, et non le développement.

RENSEIGNEMENTS SUR LES PROJETS :

- Le nombre total de centres ouverts et accueillant les enfants est de 75
- Le nombre total d'enfants desservis est de 892
- Le nombre total d'enfants jugés avoir des besoins spéciaux est de 100
- Le nombre total de parents participant au programme est de 378
- Le nombre total d'employés du programme est de 122 (incluant cuisinier, conducteur d'autobus, concierge, etc.)
- Le rapport personnel/enfants est de 1 membre du personnel pour 6 enfants (1:6)
- Le nombre total d'enfants sur les listes d'attente est de 120

Nombre d'enfants desservis

ÂGE	MASCULIN		FÉMININ
moins de 1 an	45		28
1	47		46
2	42		49
3	94		97
4	115		94
5	71		76
6	35		36
Âge non spécifié	9		3
Âge ,sexe non spécifiés		5	
TOTAL	**458**	**5**	**429**

Nombre d'enfants ayant des besoins spéciaux

DOMAINE DE BESOIN SPÉCIAL	SEXE	ÂGE 0	1	2	3	4	5	6
Développement	Masculin		2		7	2		
	Féminin		2	1	3	2		
Physique	Masculin		1			1		
	Féminin		1		1	1	3	
Comportement	Masculin			1		11	4	2
	Féminin				1		2	1
Affectif	Masculin						2	1
	Féminin					3	2	1
Communication	Masculin			1	11	11	4	1
	Féminin			2	6	6		1
TOTAL	Masculin (61)	0	0	4	11	29	13	4
	Féminin (39)	0	1	4	9	13	9	3

COÛTS DE FONCTIONNEMENT RÉGIONAL :

Les coûts de fonctionnement liés au CCR sont seulement approximatifs, car ils ne sont pas déterminés dans des rapports de dépenses distincts. Les coûts estimés pour l'année financière 2000-2001 s'élèvent à 26 200 $. Ces dépenses incluent tous les frais de déplacement des membres du Comité dans le cadre de la participation aux réunions du CCR, et à d'autres conférences jugées bénéfiques du point de vue régional et national.

VUE D'ENSEMBLE DES PROPOSITIONS REÇUES, APPROUVÉES ET REFUSÉES :

Durant l'année financière 2000-2001, la région du Pacifique n'a pas lancé d'appel de propositions aux Premières nations. Plus tôt dans le courant de l'année, le financement de deux centres additionnels avait été effectué dans cette région, portant le nombre total de centres à 75.

- Le montant total rendu disponible par les ententes de contribution était de 4 826 757 $
- Toutes les ententes de contribution visaient les opérations, et non le développement.

RENSEIGNEMENTS SUR LES PROJETS :

- Le nombre total de centres ouverts et accueillant les enfants est de 75
- Le nombre total d'enfants desservis est de 892
- Le nombre total d'enfants jugés avoir des besoins spéciaux est de 100
- Le nombre total de parents participant au programme est de 378
- Le nombre total d'employés du programme est de 122 (incluant cuisinier, conducteur d'autobus, concierge, etc.)
- Le rapport personnel/enfants est de 1 membre du personnel pour 6 enfants (1:6)
- Le nombre total d'enfants sur les listes d'attente est de 120

Nombre d'enfants desservis

ÂGE	MASCULIN		FÉMININ
moins de 1 an	45		28
1	47		46
2	42		49
3	94		97
4	115		94
5	71		76
6	35		36
Âge non spécifié	9		3
Âge ,sexe non spécifiés		5	
TOTAL	458	5	429

- Le nombre total de visites faites par le personnel de la santé est de 1 045
- Le nombre total de visites faites par le personnel de la santé dentaire est de 53
- Le nombre total de centres possédant un Comité consultatif parental est de 14. Un certain nombre de centres ont déclaré éprouver des difficultés à établir un comité consultatif parental fonctionnel. Il semblerait que l'incertitude des parents vis-à-vis de leur aptitude à siéger dans un comité officiel ou leur réticence à participer de façon continue aux rencontres en serait la cause. Certains centres ont toutefois été capables de tenir, irrégulièrement et officieusement, des cercles de discussion pour examiner les enjeux du Programme d'aide préscolaire
- Le nombre total de centres déclarant avoir un conseil d'administration est de 4
- Le nombre total de centres qui nécessiteraient un projet de construction/rénovation ou étant en phase de construction/rénovation et commençant à employer du personnel mais n'étant pas encore prêts à accueillir des enfants est de 1.

LIENS AVEC D'AUTRES PROJETS POUR ENFANTS :

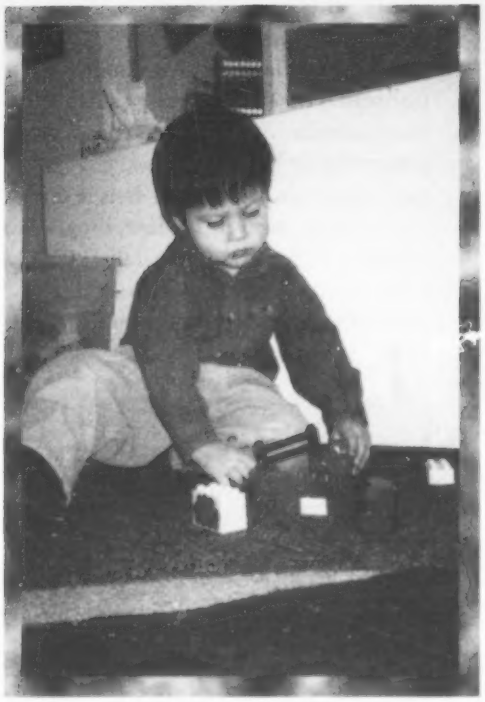
À la création du l'Aide préscolaire aux Autochtones dans les réserves, la région du Pacifique avait exigé que les programmes communautaires pour l'enfance déjà existants soient intégrés au PAPA en vue de l'obtention de fonds. Ces communautés, n'ayant pas d'autres programmes pour enfants, ont été évaluées individuellement. En cas d'approbation des soumissions de projets initiaux, l'absence d'autres programmes était prise en considération quand les fonds étaient rendus disponibles.

Bien que la majorité des centres opérationnels en Colombie-Britannique soient considérés comme des améliorations, environ 20 % sont des projets autonomes.

Au niveau communautaire, le financement et les liens du programme ont été établis avec :

- les programmes de services sociaux de la bande (intervenants dans le domaine de l'abus sexuel, agents en protection de la famille, intervenants en alcoolisme et toxicomanie)
- les services de la santé de la bande (infirmiers ou infirmières en santé communautaire [ISC], intervenants en prévention de la toxicomanie, nutritionnistes, travailleurs dans le domaine du développement de l'enfant, Programme canadien de nutrition prénatale [PCPN], programmes de groupes de cuisine communautaire, Meals on Wheels [repas livrés à domicile])

- les services communautaires de la bande (Rassembler nos forces et les programmes de fonds à la guérison) et les écoles (transport, personnel, ressources et installations)
- les services de garderie de la bande (personnel, installations autorisées et ressources)
- les services de garderie communautaire (hors réserve)
- la Société de garde pour les enfants autochtones de la Colombie- Britannique/ DRHC (ancienne acquisition d'immobilisation ou financement opérationnel continu)
- le financement du programme M4/5 par le MAINC, la Prestation fiscale canadienne pour enfants



- le ministère des Services à l'enfance et à la famille (acquisitions d'immobilisation, renvois)
- les arrondissements scolaires (personnel, ressources, installations) l'Association scolaire des Premières nations (développement du langage et du curriculum)
- les programmes de formation de DRHC
- les centres de la famille communautaires, les centres de crise (hors réserve)
- les districts et ressources communautaires (services à la famille offerts hors réserve)
- les conseils d'Ainés
- les unités provinciales de services de santé
- les centres d'éducation autochtones (développement du langage, curriculum culturel) l'administration de la bande (ententes en nature des installations, services, coûts d'administration)
- la levée de fonds communautaire
- le Conseil tribal (fonds de développement du langage)
- les orthophonistes.

PARTICIPATION DES PLUS PETITES COMMUNAUTÉS :

La majorité des 75 projets de la région du Pacifique sont des communautés de plus petite envergure ayant une population moyenne de 350 individus. L'ampleur de ces projets varie de 4 à 105 enfants. Toutefois, la moyenne des enfants participant au PAPAR est de 17. Étant donné que les plus petites communautés bénéficient de moins de fonds dans tous les aspects du programme, la question de la taille de la collectivité peut poser un problème pour les plus petits projets, d'où l'importance d'établir des liens appropriés.

VISITES DES CENTRES :

Les centres visités au cours de l'année financière 2000-2001 sont les suivants :

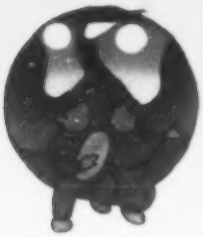
Chemainus
Dididaht
Fort Nelson
Fountain
Gitsegukla
Gitwinksihlkw
Kincolith
Kispiox
Kitasoo
Kitselas
Kitsumkalum
Kitwanga
Klahoose
Lower Similkameen
Lower Post
Metlakatla
Moricetown
Nanoose
New Aiyansh
Okanagan
Osoyoos
Penelakut
Penticton
Sik-E-Dak
Skidegate
T'it'Kit
Tseshaht

Le but des visites était d'assister les centres dans la mise en œuvre du programme, la conclusion de rapports, les rencontres avec le personnel des Conseils de bande et le personnel du programme, et le partage d'informations relatives au développement du programme.

RAPPORT D'ÉTAPE SUR L'ÉVALUATION RÉGIONALE :

En prévision des évaluations communautaires à soumettre au cours de l'année financière 2001-2002, la région a fait appel aux services d'un consultant. Elle a ainsi été en mesure de développer des outils d'évaluation et un cadre de façon à permettre aux projets de répondre aux exigences de l'entente de contribution. Ces outils procureront un ensemble de questions et formats que les projets utiliseront pour évaluer leurs activités et préparer les plans de renouvellement visant un financement continu. Une séance de formation sur l'évaluation et la planification fera partie de la conférence régionale dans le but de fournir assistance et consultation aux coordonnateurs de projet ainsi qu'aux personnes chargées des évaluations.

ANNEXE



ANNEXE

GLOSSAIRE

AINC	Affaires indiennes et du Nord Canada
AFAC	Association des femmes autochtones du Canada
APN	Assemblée des Premières nations
CCN	Comité consultatif national
CCR	Comité consultatif régional
CCRPAPAR	Comité consultatif régional du Programme d'aide préscolaire aux Autochtones dans les réserves (Québec)
CCRPEPN	Comité consultatif régional sur la petite enfance des Premières nations (Québec)
CGR	Comité de gestion régional
CSSSPNQL	Commission de la santé et des services sociaux des Premières nations du Québec et du Labrador
DGSM	Direction générale des services médicaux
DGSPNI	Direction générale de la santé des Premières nations et des Inuits
DGSPSP	Direction générale de la santé de la population et de la santé publique
DRHC	Développement des ressources humaines Canada
FNIS	Fédération des nations indiennes de la Saskatchewan
ISC	Infirmière en santé communautaire
MAINC	Ministère des Affaires indiennes et du Nord Canada
M4/M5	Maternelle 4/5
PAPA	Programme d'aide préscolaire aux Autochtones
PAPAR	Programme d'aide préscolaire aux Autochtones dans les réserves
PCNP	Programme canadien de nutrition prénatale
RSC	Représentant en santé communautaire
SAF/EAF	Syndrome de l'alcoolisme foetal / effets de l'alcoolisme foetal
SFNWS	Saskatchewan First nations Women's Association